

石川県立七尾城北高等学校 行

FAX:0767-52-1620 TEL:0767-53-1897

メール:jouhoh@ishikawa-c.ed.jp

(備考1)FAXされる方は、この申込書だけをFAXしてください。送付状は要りません。

(備考2)メールされる方は、この申込書だけを添付してください。送付状は要りません。

七尾城北高校を支援する会 支援金申込書

項目	記入欄
1 氏名(法人名) ※匿名希望の方は、ご記入は不要です。	
2 氏名の公表について ※可の場合は○印、否の場合は×印 を右の欄にご記入ください。	
3 住所(都道府県から) ※匿名希望の方は、ご記入は不要です。	
4 住所の公表について ※可の場合は○印、否の場合は×印 を右の欄にご記入ください。	
5 振込金額	
6 振込金額の公表について ※可の場合は○印、否の場合は×印 を右の欄にご記入ください。	
7 電話番号 ※確認事項が発生した場合に 問合せさせていただくためです。	
8 メールアドレス ※確認事項が発生した場合に 問合せさせていただくためです。	