

一般社団法人大学コンソーシアム沖縄
子どもの居場所学生ボランティアセンター寄附について

【ご寄附の払込み方法】

1. ご寄附に当たっては、別添「寄附申込書」を「一般社団法人大学コンソーシアム沖縄」にお送りくださるようお願いいたします。
2. 寄附申込書の確認後、「一般社団法人大学コンソーシアム沖縄」事務担当からご連絡を差し上げます。
3. ご連絡を受けた後、下記の銀行振込口座へ、払い込みくださいますようお願いいたします。

[ご寄附の払込み方法についての連絡先]

〒903-0213 沖縄県中頭郡西原町字千原1番地
(「一般社団法人大学コンソーシアム沖縄」事務担当)
TEL : 098-895-1939
FAX : 098-895-1940
e-mail : kg-vc@consortium-okinawa.or.jp

【寄附の振込口座】

金融機関名 : 沖縄銀行
口座名 : 我如古支店 (店番号 : 307)
種別 : 普通預金
口座番号 : 1690941

口座名義 : 一般社団法人大学コンソーシアム沖縄

< (一社) 大学コンソーシアム沖縄子どもの居場所学生ボランティアセンター寄附申込書 >

年 月 日

一般社団法人
大学コンソーシアム沖縄代表理事 殿

寄附者
住 所

氏 名 印

電話番号
(法人にあつては、法人名、職名及び氏名)

下記のとおり寄附します。

記

1. 寄 附 金 額 金 円

2. 寄附金の使途・目的

3. 寄 附 の 条 件

4. そ の 他

※担当者
部署・役職・氏名・連絡先

<記入例>

< (一社) 大学コンソーシアム沖縄子どもの居場所学生ボランティアセンター寄附申込書 >

〇〇年〇〇月〇〇日

一般社団法人

大学コンソーシアム沖縄代表理事 殿

寄附者

住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇

氏 名 〇〇〇〇〇〇〇〇 印

電話番号 〇〇〇〇〇〇

(法人にあっては、法人名、職名及び氏名)

下記のとおり寄附します。

記

1. 寄 附 金 額 金 〇〇〇〇〇〇〇〇 円

2. 寄附金の使途・目的

一般社団法人大学コンソーシアム沖縄「子どもの居場所学生ボランティアセンター」
における学生の活動支援

3. 寄 附 の 条 件

なし

4. そ の 他

※担当者

〇〇〇〇〇〇〇〇

〇〇 〇〇

TEL:

FAX:

e-mail