KEIO ACADEMY OF NEW YORK
3 College Road, Purchase, New York 10577 U.S.A.
Phone:(914)694-4825 Fax:(914)694-4830
http://www.keio.edu

寄付金申込書

CONTRIBUTION INFORMATION

日付 Date: _____ / _____ / _____
月 MM　日 DD　年（西暦） YYYY

寄付者ご芳名　Name _____ _____
姓 LAST　名 First

ご住所　Address _____

_____

お電話番号 Phone Number _____

メールアドレス　Email Address _____

ご寄付金額 Amount of Contribution　US $ _____

＜匿名希望について＞

ご寄付に対する感謝の意を表するため、本学院の刊行物などにご芳名を掲載させていただく予定です。匿名による寄付をご希望の場合は、以下にチェックをしていただくようお願い申し上げます。
In order to express our gratitude for your kind donation, Keio Academy of New York plans to list donors' name on the school publication. If you wish to make your donation anonymous, please indicate in the checkbox below.

☐ 匿名を希望
I wish to be anonymous on the donors' List

上記の金額を慶應義塾ニューヨーク学院（高等部）へ寄付いたします。

I make the above amount of a contribution for the improvement of Keio Academy of New York.

ご署名 Signature _____