

広島県知事様

郵便番号	—
ご住所	
(ふりがな) お名前	(団体の場合、団体名及び代表者役職・代表者名)
電話番号	— —
F A X	— —
メールアドレス	

寄 附 申 出 書

私は、広島版「学びの変革」を応援するために寄附をしたいので申し出ます。

希望する用途 (希望する用途に☑をしてください。)	<input type="checkbox"/> 県教育委員会の取組に対する支援 (円) 用途について具体的な希望があればご記載ください。 ただし、ご希望に沿えない場合もありますので、その旨ご了承ください。 【活用例】 児童生徒の課題発見・解決学習や異文化間協働活動等への支援 経済的に困難を抱える家庭の児童生徒に対する学習支援 「学びの変革」を先導的に実践する学校の設置運営支援 など
	<input type="checkbox"/> 県内の国公立学校取組に対する支援 (支援したい学校名 英数学館小・中・高等学校) (円) 用途について具体的な希望があればご記載ください。 ただし、ご希望に沿えない場合もありますので、その旨ご了承ください。 【活用例】 指定した学校の課題発見・解決学習の支援 指定した学校の異文化間協働活動の支援 など
寄附方法 (寄附したい方法1つにチェックをお願いします。)	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行(郵便局) <input type="checkbox"/> その他金融機関(広島銀行、みずほ銀行、三井住友銀行等) ※後日、納付書を送付させていただきます。 ※クレジットカードでの納付を御希望の方は、次のURLから手続きをお願いします。なお、寄付金額5,000円以上が対象です。 http://www.pref.hiroshima.lg.jp/site/global-manabinoenkaku-actionplan/donations-application.html
応援メッセージ	
HP公表に関する同意	公表に同意していただける項目に☑してください。 <input type="checkbox"/> 寄附者名 <input type="checkbox"/> 住所(都道府県名のみ) <input type="checkbox"/> 応援メッセージ(要約させていただく場合があります)

※ 記載いただいた個人情報は、広島版「学びの変革」推進寄附金に関する業務以外には使用しません。なお、学校指定寄附の場合は、該当の学校と情報共有することをご了承ください。