



Toho Gakuen College of Drama and Music

# 桐朋学園芸術短期大学

## 桐朋奨学会寄附申込書

年 月 日 (西暦)

桐朋学園芸術短期大学  
学長 殿

〒 -

住 所

電 話

※日中連絡のつく電話番号をご記入ください。

フリガナ

氏 名

印

※法人としてお申し込みの場合は、法人名および代表者名をご記入ください。

下記のとおり寄附をいたします。

1. 寄附先

桐朋学園芸術短期大学 音楽専攻 演劇専攻

※いずれかの専攻にチェック☑を入れてください。

2. 寄附金額

金 円也

※分納される場合は、その時期および金額を特記事項にご記入ください。

3. 寄附目的

桐朋奨学会奨学金制度の充実のため

4. 特記事項

**FAX 03-3300-4253**

<送付先>

〒182-8510 東京都調布市若葉町 1-41-1  
桐朋学園芸術短期大学 奨学金担当