

(様式1)

年 月 日

独立行政法人国立青少年教育振興機構

殿

ご住所

ご芳名

(ご記入されましたご芳名で寄附金受領書を発行させていただきます。)

下記のとおり寄附します。

記

1. 寄附金額	金 円
2. 寄附の目的	<input type="checkbox"/> 用途を特定しない寄附 <input type="checkbox"/> 用途を特定する寄附 <input type="checkbox"/> 教育施設 () ※施設名をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 子どもゆめ基金
3. 寄附の条件	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()
備 考	