

おうえんかい
桜塚高等学校【桜援会】協力金納付書

大阪府立桜塚高等学校後援会〔桜援会〕の目的に賛同し、協力金を納付します。

【目的】 本会は、大阪府立桜塚高等学校の教育振興についての諸活動を後援することを目的とする。

納付日：平成 年 月 日

会 名 称	大阪府立桜塚高等学校桜援会	
協 力 金	口	金 円
住 所	〒	
氏 名		
そ の 他 (該当する口にチェックを付し、必要事項をご記入ください。)	<input type="checkbox"/> 在校生の保護者（生徒の学年・組・氏名） （ 年 組 ・ 氏名 ） <input type="checkbox"/> 教職員 （ <input type="checkbox"/> 現教職員 <input type="checkbox"/> 旧教職員 ） <input type="checkbox"/> 上記以外で本会の目的に賛同する者	

※ 1口 1,000円です。(在校生保護者は、初回3口以上でお願いします。)

※ 受領書にもお名前と口数、金額をご記入ください。

※ 郵便払込取扱票を利用される場合は、この納付書は必要ありません。

受 領 書

平成 年 月 日

※ _____ 様

口	金	円也
---	---	----

但し、大阪府立桜塚高等学校〔桜援会〕の協力金として、上記金額を正に受領いたしました。

大阪府立桜塚高等学校桜援会会長 印

