寄　附　申　込　書

令和　　年　　月　　日

〈宛先〉

公益財団法人　川崎市生涯学習財団

理事長　　石井　宏之

住　　所

会 社 名

代表者名

個 人 名

（申込者が個人の場合に記載）

連 絡 先

（電話）　　－　　－

川崎市における豊かな生涯学習社会の実現のために活用されるよう、次の金額を寄附いたします。

金　　額	円

寄附金の活用方法（ご希望がございましたら、ご記入ください。）