

学校法人研伸学園へのご寄付のお願い



平素より学校法人研伸学園の教育および研究にご理解ご協力をいただきますこと、心より御礼申し上げます。

さて、学校法人研伸学園では、教育施設・設備等の充実を図り学習効果を高める等、本学園の更なる発展を目的とした寄付金を広く募集しております。

本寄付金により、本学園における教育研究機関としての更なる発展を目標とし、一層の努力をしてゆく所存です。

ついては、皆様の格別なご支援、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

学校法人 研伸学園
理事長 伊藤 伸一

寄付金募集要項

目 的：学校法人研伸学園における教育施設・設備等の充実を図り学習効果を高めるため

募 金 金 額：一口 1 万円で一口以上（一口未満のご寄付もありがたく頂戴いたします。）

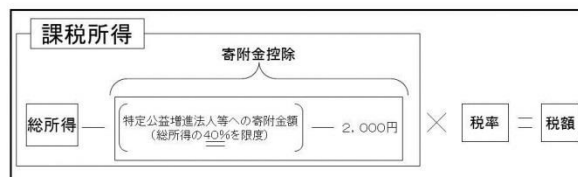
募 集 期 間：令和 7 年 5 月 2 1 日から 5 年間（随時受付致します。）

手 続 方 法：①事前に寄付申込用紙にご記入の上、同封の封筒でご返信下さい。
②下記振込口座へお振込をお願い致します。

振 込 先：【銀 行】十六銀行 一宮支店
【口座番号】（普） 1 4 5 5 5 2 9
【口座名義】学校法人 研伸学園 理事長 伊藤 伸一
【口座カナ】ガッコウホジン ケンシンガクエン リジチョウ イウ シンイチ

税 制 控 除：本寄付金は文部科学省が定めた「特定公益増進法人」への寄付として、税制上の優遇措置が受けられます。

寄付金が 2,000 円を超える場合、その超えた金額が当該年の所得から控除されます。ただし、寄付金の額が総所得金額の 40%を上回る場合は、40%を限度とします。



控除の手続きは、本学が発行する「寄附金領収書」と「特定公益増進法人証明書（写）」を添えて所轄税務署にて確定申告をしてください。

「寄附金領収書」「特定公益増進法人証明書（写）」は、お振込みが確認出来しだい、本学より寄付者様宛に郵送させていただきます。

そ の 他：ご寄付いただいた方のご芳名録を作成し、末永く保管させていただきます。
寄付金は任意です。なお、入学前の寄付募集は行っておりません。

お申込・お問合せ先

学校法人研伸学園

〒491-0063 愛知県一宮市常願通五丁目 4 番

TEL 0586-28-8110 FAX 0586-25-2800

寄付金申込書

令和 年 月 日

学校法人研伸学園 理事長 殿

寄付申込者

(住所) 〒 -

.....

.....

(電話) () -

(フリガナ)

(氏名) 印

下記のとおり寄付を申し込みます。

記

1. 寄付申込口数口 ・ 金.....円

払 込 予 定 日 令和.....年.....月.....日

本寄付に関してのご要望がありましたらご記入下さい。

.....

.....

2. 本学とのご関係

☐ 卒業生（一宮研伸大学・愛知きわみ看護短期大学）（.....年度卒、第.....回生）

☐ 卒業生の家族

☐ 在学生の保護者（在学生学籍番号.....、在学生氏名.....）

☐ 一般 ☐ 教職員（退職者含む）

3. 本学広報媒体等への寄付者氏名を記載することについて

☐ 承諾する ☐ 承諾しない（匿名希望で金額のみ記載）

					寄付申込 No.	
理事長	学長	事務局長	事務長	総務係	会計係	担当者
/	/	/	/	/	/	/

寄付金募集要項（法人様向け）

目 的：学校法人研伸学園における教育施設・設備等の充実を図り学習効果を高めるため

募 金 金 額：一口 1 万円で一口以上（一口未満のご寄付もありがたく頂戴いたします。）

募 集 期 間：随時受付致します。

手 続 方 法：事前に法人様向け寄付申込用紙にご記入の上、下記申込先までご郵送下さい。

寄付金申込書（様式 1-1）

下記振込口座へ直接お振込をお願い致します。

振 込 先：【銀 行】十六銀行 一宮支店

【口座番号】（普） 1 4 5 5 5 2 9

【口座名義】学校法人 研伸学園 理事長 伊藤 伸一

【口座カナ】ガッコウホジン ケンシンガクエン リジチョウ イウ シンイチ

税 制 控 除：受配者指定寄付金として、日本私立学校振興・共済事業団（以下「私学事業団」）を通じて法人様が指定した学校法人へ寄付をしていただく制度です。決算時に寄付金の全額を損金に算入することができます。

損金算入に必要な私学事業団発行の「寄付金受領書」は、発行され次第、本学園を經由してお送りします。

※お願い：私学事業団が発行する「寄付金受領書」に記載される受領日は、私学事業団の口座に寄付金が入金された日となります。当該決算期に損金処理される場合は、その期間を勘案の上、お振込くださいますようお願いいたします。

そ の 他：ご寄付いただいた法人様のご芳名録を作成し、末永く保管させていただきます。

お申込・お問合せ先

学校法人研伸学園

〒491-0063 愛知県一宮市常願通五丁目 4 番

TEL 0586-28-8110 FAX 0586-25-2800