

「森ノ宮医療学園古本募金『施本 C'est si bon』」へのご参加、ありがとうございます。
当プロジェクトは皆様の書籍の売却代金を、森ノ宮医療学園に提供するものです。
御手数ですが、下記「申込書」をご記入ください。

森ノ宮医療学園古本募金「施本 C'est si bon」申込書

- 私は、私が所有する書籍等を、株式会社バリューブックスに引き渡し、その売却代金を森ノ宮医療学園が受領することを了承します。なお、私は森ノ宮医療学園に本件物品の現物寄付をすることが目的ではなく、森ノ宮医療学園が本件物品の売却代金を受領することをもって、寄付行為とするものであることを確認します。
- 私は、理由を問わず、本件物品の返還、買い取り相当額の支払いを株式会社バリューブックス及び森ノ宮医療学園に請求しません。
- 私は、森ノ宮医療学園と株式会社バリューブックスが、本書に記載された私の氏名等の個人情報を当プロジェクトの目的にのみ使用することを了承します。

お申込日 20 年 月 日 送付段ボール数 個

森ノ宮医療学園 理事長 殿

森ノ宮医療学園に本物品の売却代金を寄付します。

フリガナ セイ メイ

ご署名 姓 名

生年月日 西暦 年 月 日

本学との関係

- ☐卒業生 卒業 西暦()年()学部・研究科 ()学科
- ☐在学生 入学 西暦()年()学部・研究科 ()学科
- ☐在学生の保護者・親族(こちらにチェックを付けた場合、下記に記載をお願いします。)
- 在学生のお名前() 入学 西暦()年()学部・研究科
- ☐卒業生の保護者・親族(こちらにチェックを付けた場合、下記に記載をお願いします。)
- 卒業生のお名前() 卒業 西暦()年()学部・研究科
- ☐現教職員 ☐退職教職員 ☐その他()

住所 (〒 -)

電話番号

E-mail @

ご芳名の 芳名録等への掲載を希望されない場合は、下記☐欄にチェックをお入れください。
掲載について ☐芳名掲載を希望しない。

事務局記載欄

買い取り価格

円

団体ID
202