広島県知事様　　年　　月　　日

寄附申込者

お名前	ふりがな ※団体の場合、団体名及び代表者役職・代表者名をご記載ください。		
ご住所	郵便番号 〒　　－ ※こちらのご住所に、確定申告に必要な寄附金受領証明書等を郵送いたしますので、間違いのないようにはっきりとご記載ください。		
電話番号		FAX	
メールアドレス			

寄附申出書

私は、広島版「学びの変革」を応援するために寄附をしたいので申し出ます。

希望する用途 希望する用途に✓をしてください。	☐ 県教育委員会の取組に対する支援　［　　円］ 用途について具体的な希望があればご記載ください。 ただし、ご希望に沿えない場合もありますので、その旨ご了承ください。 ［　　］ 〔活用例〕児童生徒の課題発見・解決学習や異文化間協働活動等への支援、経済的に困難を抱える家庭の児童生徒に対する学習支援、「学びの変革」を先導的に実践する学校の設置運営支援など
	☐ 県内の国公私立学校の取組に対する支援 ［支援したい学校名　　］［　　円］ 用途について具体的な希望があればご記載ください。 ただし、ご希望に沿えない場合もありますので、その旨ご了承ください。 ［　　］ 〔活用例〕指定した学校の課題発見・解決学習の支援、指定した学校の異文化間協働活動の支援など
寄附方法 寄附したい方法1つに✓をお願いします。	☐ ゆうちょ銀行（郵便局）　☐ その他金融機関（広島銀行、みずほ銀行、三井住友銀行等） ※後日、納付書を送付させていただきます。 ※クレジットカードでの納付をご希望の方は、次の URL から手続をお願いします。なお、寄附金額 5,000 円以上が対象です。 http://www.pref.hiroshima.lg.jp/site/global-manabinohenkaku-actionplan/donations-application.html ※寄附申込者が団体の場合は、その他金融機関による払込のみの受付とさせていただきますので、ご了承ください。

応援メッセージ	
HP公表に関する同意	県教育委員会ホームページでの公表に同意していただける項目に✓してください。 ☐ 寄附者名　☐ 住所（都道府県名のみ）　☐ 応援メッセージ（要約させていただく場合があります）

※記載いただいた個人情報は、広島版「学びの変革」推進寄附金に関する業務以外には使用いたしません。
※学校指定寄附の場合は、該当の学校と情報共有することをご了承ください。