**大 阪 府 知 事 様**

**「大阪教育ゆめ基金」寄附申込書**

**寄附申込者年　　　月　　　日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **氏名・団体名**  | **ふ り が な** | ※申込者名が団体の場合，下記のいずれかを✔してください。□ 個人寄附□ 法人寄附 |
| ※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。 |
| **住所・所在地** | **郵便番号 〒　　　－** |
| **連絡先電話番号**  | 　　　-　　　-　　　　 | **FAX**  | 　　　-　　　-　　　　 |
| **メールアドレス** |  |

**大阪教育ゆめ基金に、下記の金額を寄附します。**

|  |  |
| --- | --- |
| **希望する用途****及び****寄附金額****希望する用途に****✓をしてください。** | **□　①府教育庁の取組みに対する支援　　　　　　　　　　　　　　　　円** |
| **□　②府立学校や府立図書館等の教育機関が実施する取組みの支援****支援したい****教育機関名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円** |
| **□　③使途は大阪府知事に一任****（①でも②でも可）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円** |
| **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**※後日、納付書を送付させていただきます。 |

|  |  |
| --- | --- |
| **HP公表に関する同意** | **氏名・団体名の公表（どちらかに✓をお願いします）** **□ 公表可 □ 公表不可** |
| **領収証書の送付** | **（どちらかに✓をお願いします）****□ 希望 □ 不要（確定申告しません）**※「必要」を✓された方へは、後日、大阪府から領収証書を発行・送付いたします。（確定申告に必要） |
|  **ふるさと納税****ワンストップ****特例申請の案内** | **（どちらかに✓をお願いします）****□ 希望 □ 不要** |
| **寄附を申込みの****きっかけ** | **（回答は自由です）****□ 大阪に住んでいるから □ 大阪にゆかりがあるから****□ 寄附をする学校の卒業生であるから****□ 寄附をする学校等にゆかりがあるから　□ 大阪の教育を応援したいから****□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |

※府立学校や府立図書館等の教育機関が実施する取組みの支援の場合は、該当の教育機関と情報共有することをご了承ください。

【問い合わせ先】

大阪府教育庁　教育総務企画課 教育政策G ゆめ基金応援T

 住　所：大阪府大阪市中央区大手前 ３-２-12　府庁別館５階

電　話：06-6944-9105（直通）

ＦＡＸ：06-6944-6884

e-mail：kyoisomu-g01@sbox.pref.osaka.lg.jp