卒業生・卒業生保護者各位

学校法人　桐光学園
理事長　小塚　良雄
中学校・高等学校長　村上　冬樹

高校サッカー部全国選手権大会出場にともなう応援・支援のお願い

本校高校サッカー部は、厳しい予選を勝ち抜き神奈川県２００校の頂点に立ち、第９５回全国高校サッカー選手権大会に県代表として２年連続 10 回目の出場を決めました。これも、本学園の教育活動にご理解、ご支援くださっている皆様のお力添えによるものとあらためて感謝申し上げる次第です。

つきましては、全国の頂点をめざす高校サッカー部が力を遺憾なく発揮できますよう、また在校生とともに保護者・卒業生等が桐光ファミリーとして記憶に残る応援の時を創りあげるべく「第９５回全国高等学校サッカー選手権大会　応援委員会」のもと、下記の要領で応援・支援態勢を整えていきたいと存じます。なにとぞ趣旨ご理解の上ご協力くださいますようお願い申し上げます。

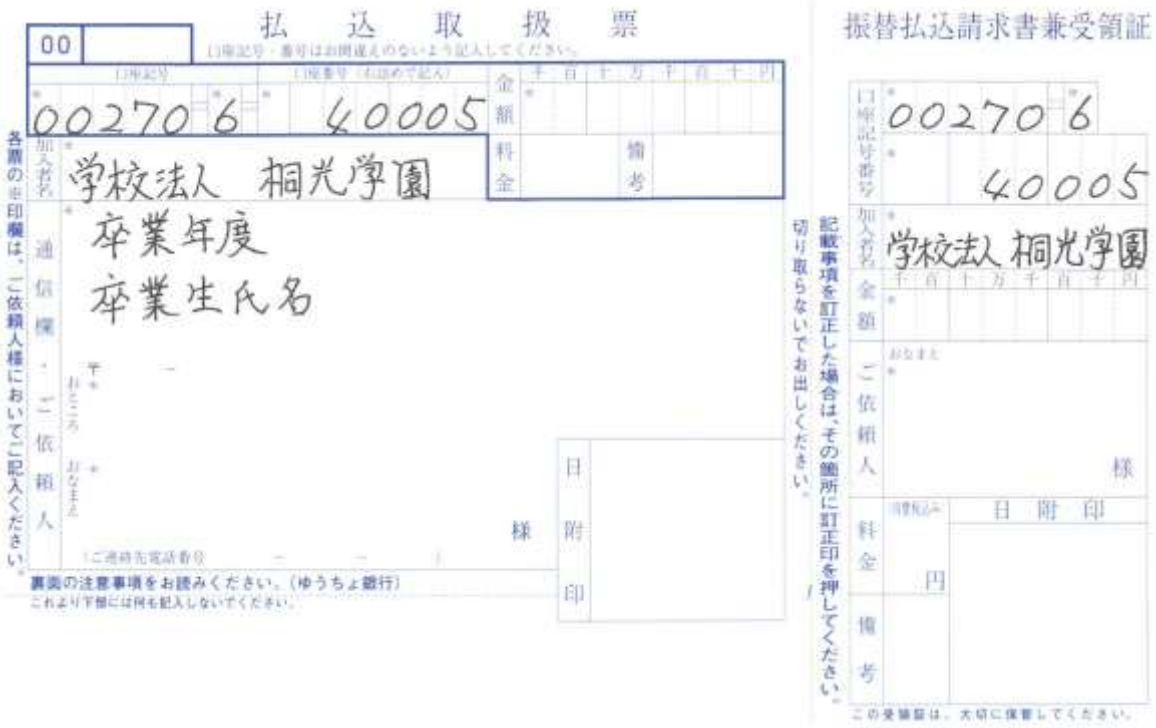
１．応援委員会の構成
・委員会は、桐光学園高等学校、同父母会、桐光学園中学校、同父母会、桐光学園小学校、同父母会、桐友会、桐光会で構成します。
・各構成団体の長をもって本部とし、本部長は中学・高等学校校長があたります。
・事務局は桐光学園内におきます。

２．応援態勢について
・全試合とも任意参加とします。
・入場券は各自ご負担ください。（前売り１，３００円 当日１，５００円）
・応援タオルマフラーの購入を希望される方には、中学高等学校事務室窓口で販売（５００円）いたします。

３．支援態勢について
出場する選手達が十二分に持てる力を発揮できるよう、会員各位に寄付をお願いし、万全の態勢をつくり選手権出場を支えたいと存じます。

４．寄付の依頼について
寄付金額　：　１口　５，０００円とし、１口以上をお願いします。
納入方法　：　郵便局備え付けの払込取扱票に、
口座記名番号　「００２７０－６－４０００５」
加入者名　「学校法人 桐光学園」
郵便番号・住所・氏名・連絡先などの必要事項を記入し、さらに用紙の通信欄に「卒業年度・卒業生氏名」の記入をお願いいたします。なお、払込み料もご負担願います。
期　限　：　平成２９年１月末日とします。
記念品　：　ご寄付くださった方には、御礼として出場記念絵はがきと応援タオルマフラーを郵送いたします。

≪払込取扱票の記入例≫



00

払　込　取　扱　票

口座記号・番号はお間違えのないよう記入してください。

口座記号　00270　6

口座番号（右詰めで記入）　40005

金額　千 百 十 万 千 百 十 円

料金　備考

加入者名　学校法人　桐光学園

通信欄・ご依頼人

卒業年度

卒業生氏名

〒　－

おなまえ　様

ご連絡先電話番号　－　－

日附印

裏面の注意事項をお読みください。（ゆうちょ銀行）

これより下側には何も記入しないでください。

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号　00270　6

40005

加入者名　学校法人　桐光学園

金額　千 百 十 万 千 百 十 円

ご依頼人　おなまえ　様

料金　消費税込　円

日附印

備考

この受領証は、大切に保管してください。

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

切り取らないでお出しください。