

読み終えた本・DVDで 植草学園を支援して いただけませんか？

読み終えた本・DVD等が募金となって学園に通う障害のある学生・生徒・園児への支援として活用させていただきます。
皆様からのご支援をお待ちしています。

申込受付から査定・報告、および送金は「古本募金きしゃぽん」(運営:嵯峨野株式会社)が担当します。古本募金1回のご参加につき、きしゃぽんからも100円が寄付されます。

皆様の御支援に心より感謝申し上げます

延べ**3,671冊**をこえる古本 (CD・DVD等含む) が寄せられ **236,835円**の募金 が実現しました。
2018年7月末現在

古本募金の流れ

STEP 1

梱包・申込



宅配業者が伝票をもって引き取りに伺います。

*学園内に回収ボックスを設置していますので直接投函していただくことも可能です。

STEP 2

査定・換金

古本募金
きしゃぽん

きしゃぽんからも1件につき100円が寄付されます。

STEP 3

寄付



学校法人 植草学園

お名前を添えて寄付します。

お申込み・お問い合わせ

WEBで申込む (受付) 24時間・365日

植草学園 古本募金

kishapon.com/uekusa/

電話で申込む (受付) 9~18時・365日

0120-29-7000

「植草学園に寄付したい」とお伝えください。

ご準備の注意事項



本の裏表紙、奥付等に

ISBNコード

があるかご確認ください。

お出しただけでないもの

ISBNコードのない本はお受けできません。



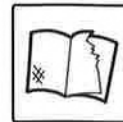
タバコ・カビ臭



付属品の欠品



週刊誌



著しい汚れ・破損

※学校法人植草学園の予算(研究費等)で購入した書籍類は
取扱い対象外です。

その他募金になるもの ▶ DVD・CD・ゲーム・スマホ・切手・はがき・商品券・貴金属・ブランド品

※切手は使用済み、はがきは片面書き損じでも構いません ※貴金属・ブランド品は壊れていても構いません

申込書について

■Web申込の場合は不要です ■ダンボール箱が複数の場合でも1枚で構いません ■品物の一番上に乗せて封をしてください
嵯峨野株式会社ホームページ(<http://sagano.ne.jp/>)の「個人情報の取扱いについて」にご同意の上、下記にご署名をお願いします。

植草学園古本募金 寄付申込書

企画：学校法人植草学園 運営協賛：古本募金きしゃぼん(運営：嵯峨野株式会社)

- 私は、私が所有する物品を古本募金きしゃぼん(運営：嵯峨野株式会社)(以下「きしゃぼん」)に引き渡し、その売却代金を学校法人植草学園(以下「植草学園」)が受領することを了承します。
- 私は、植草学園に本件物品の現物寄付することが目的ではなく、その売却代金を植草学園に寄付することを目的としています。
- 私は、理由を問わず、本件物品の返還、売却代金の支払いを植草学園及びきしゃぼんに請求しません。
- 私は、植草学園ときしゃぼんが、本書に記載された私の個人情報を古本募金事業と植草学園の寄付活動のみに使用することを了承します。

※ 値段がつかなかったものについて：教育・福祉施設やチャリティ書店でのリユース等、適切にリサイクルします。

※ ご寄付の状況につきましては、ホームページ、広報誌等でご報告させていただきます。

※ 18歳未満の方は、保護者の方をお願いしてお申込みください。

※ 企業様が企業名で参加される際、企業の規模等により、古本募金の査定価格に消費税の支払いが必要となることがあります。

税務ご担当と相談しての参加をおすすめします。

学校法人植草学園 理事長 殿

お申込日 20 年 月 日

| | | | |
|-------------------------------------|--|----|----------|
| 送付ダンボール数 | 個 | | |
| フリガナ | | | ご芳名掲載の可否 |
| お名前(自署欄) | | | 可 ・ 不可 |
| TEL | 生年月日 | 西暦 | 年 月 日 |
| 住所 | 〒 報告書兼お礼状をこちらのご住所にお届けします。 上記の住所が本学園管理名簿と異なっていた場合、こちらの住所に変更してよろしいでしょうか? 可 ・ 不可 | | |
| Eメール | | | |
| 学園との関係 (該当する項目に□の うえご記入ください。) | <input type="checkbox"/> 卒業(園)生 卒業した学校(園)名() 学籍番号() 旧姓(変更している場合)() 卒業年(西暦 年 月) <input type="checkbox"/> 卒業(園)生の保護者 卒業した学校(園)名() 学生・生徒・園児氏名(在学(園)時)() <input type="checkbox"/> 在学学生 学校名() 学籍番号又はクラス() <input type="checkbox"/> 在学(園)生の保護者 在学(園)している学校(園)名() 学生・生徒・園児氏名() <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 退職教職員 <input type="checkbox"/> 学園の地域在住者 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| メッセージ | 頂いたメッセージの公開について <input type="checkbox"/> 可(氏名も可) ・ <input type="checkbox"/> 一部可(匿名なら) ・ <input type="checkbox"/> 不可 | | |