



♻️ モノがお金に換わる寄付

成蹊学園リサイクル募金は、皆様から読み終えた本・DVD・ブランド品等をご提供いただき、その査定換金額が成蹊学園に寄付される取り組みです。寄付金は、成蹊小学校、中学・高等学校、大学の教育活動の充実等のために大切に活用いたします。皆様のご支援をお待ちしております。

申込受付から査定・報告、および送金は「リサイクル募金きしゃぽん」(運営:嵯峨野株式会社)が担当します。リサイクル募金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。

取扱品目

リユースにつき、次の方が気持ちよく使用できるきれいなものをお送りください。



本・DVD・CD・ゲーム

本はISBNコードあり
出版から10年位までのもの



切手・ハガキ・年賀状

未使用、または片面書き損じに
お値段がつきます



テレホンカード・商品券



カメラ・レンズ



ブランド品・時計

型が古くても、壊れていても構いません



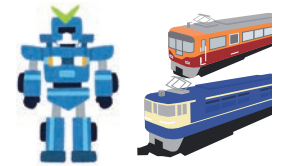
貴金属・ジュエリー

金・プラチナ・宝石を含むもの
型が古くても、壊れていても構いません



洋酒

蒸留酒のみ



模型・ホビー・フィギュア

プラモデル・ドール

その他

スマホ／タブレット／楽器／骨董品／絵画／万年筆／工具／喫煙具(Zippo) 他、ご相談ください

⚠️ 取り扱いできません
入らぬようご協力ください

タバコ、カビ臭 / 付属品の欠品 / 著しい汚れ、破損
ISBNコードがない本・週刊誌・大型家電・パソコン・プリンター・衣類・着物・家具

お申込み・お問い合わせ

お申込みは
Webで

成蹊学園 リサイクル募金



kishapon.com/seikei/

(お問い合わせ)

☎️ 0120-29-7000

9時～18時

オペレーターに ID

110

とお伝えください。



リサイクル募金の流れ

① 申込み

② 査定・換金

③ 寄付



宅配業者が伝票をもって
集荷に伺います。
取扱品目は表面をご覧ください



きしゃぼんからも1件につき
100円が寄付されます。



お名前を添えて寄付します。

成蹊学園 リサイクル募金 寄付申込書

企画：学校法人成蹊学園 運営協賛：リサイクル募金きしゃぼん(運営：嵯峨野株式会社)

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 ■品物の一番上のにせて封をしてください
下記内容と嵯峨野株式会社ホームページ(<https://sagano.ne.jp/>)の「個人情報の取扱いについて」にご同意の上、ご署名をお願いします。

- 私は、所有する物品をリサイクル募金きしゃぼん(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成蹊学園(以下「成蹊学園」)が受領することを了承します。
 - 私は、本件物品の現物を寄付することが目的ではなく、指定した団体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、売却代金の支払いを成蹊学園及びきしゃぼんに請求しません。
 - 私は、成蹊学園ときしゃぼんが、本書に記載された私の個人情報をリサイクル募金事業と成蹊学園の寄付活動のみに使用することを了承します。
 - 値段がつかなくなったものについて、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。
 - 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。
 - 税法上の優遇措置を受けることが可能です。領収書が御入用の方は備考欄にその旨で記載ください。
 - ご寄付の状況につきましては、ホームページ等でご報告させていただきます。
 - 企業様が企業名で参加される際、企業の規模等により、リサイクル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。
- ※ご芳名の掲載の可否についての記入がない場合は、個人情報保護のため、匿名によるご寄付とさせていただきます。

学校法人成蹊学園 理事長 殿

		お申込み日	年	月	日
フリガナ					
お名前(自署欄)		送付ダンボール箱数			個
電話番号		生年月日	西暦	年	月 日
住所	〒				
Eメールアドレス					
学園との関係 (該当する項目全てにご記入ください。)	<input type="checkbox"/> 在学生 : 成蹊大学 (学部 学科 年) (研究科 専攻 年) <input type="checkbox"/> 在学生保護者 : 在学生氏名 () <input type="checkbox"/> 小学校 (年 組) <input type="checkbox"/> 中学校 (年 組) <input type="checkbox"/> 高等学校 (年 組) <input type="checkbox"/> 大学 (学部 学科 年) (研究科 専攻 年) <input type="checkbox"/> 同窓生 : ※ 該当する学校に <input checked="" type="checkbox"/> のうえ、ご卒業年もご記入ください。(西暦 年 卒業/修了) <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 大学 (学部 学科) (研究科 専攻) <input type="checkbox"/> 池袋 <input type="checkbox"/> 旧制高校 <input type="checkbox"/> やよい会 <input type="checkbox"/> 医歯学進学課程 <input type="checkbox"/> 教職員 : <input type="checkbox"/> 現職 (申込時の所属) <input type="checkbox"/> 退職 (年 月 退職、退職時の所属) <input type="checkbox"/> その他 : (ご関係をご記入ください)				
ご芳名掲載の可否	※ <input type="checkbox"/> 可	備考			