同窓会開催補助金　申請書

提出日　　年　　月　　日

至学館大学同窓会長　殿

申 請 者 名：　　旧姓：
卒業学部・学科：　　学部　　学科　　年度卒
自 宅 住 所：　〒

連　絡　先：　　TEL：
E-mail：

同窓会開催補助金につきまして、下記のとおり申請いたします。

記

1. 会 の 名 称				
2. 開催予定日	年　　月　　日（　　）			
3. 開 催 場 所				
4. 開 催 目 的				
5. 開 催 区 分	□ 同期・同好会　□ 学部・学科　□ 部活・クラブ・サークル 等 □ その他（　　）			
6. 企 画 規 模	約　　名（内訳：卒業生＿＿＿名・教職員＿＿＿名・学生＿＿＿名・その他＿＿＿名）			
7. 補助金請求額	（出席予定会員数　　名）×1,000 円＝　　円			
8. 当日責任者 ※申請者と異なる場合のみ記入	ふりがな 氏　名		卒業学部 学科/年度	学部　　学科　　年度卒
	住所：〒			
	TEL：　　FAX：			
	Email：			

9. 補助金振込先　※ ゆうちょ銀行は指定できません。			
ふりがな 金融機関名	ふりがな 支店名	口座番号	ふりがな 口座名義人
		□1. 当座　□2. 普通	

※開催案内を添付してください。　　以上