同窓会開催補助金申請書

下記の通り同窓会を開催いたしますので補助金の交付を申請します。
開催後、２ヶ月以内に開催時の写真及び報告書をすずらん会宛に提出いたします。
また、同窓生の住所変更等が判明した場合、速やかに報告を致します。

開催目的（具体的に） 対象人数（おおよそ）	例）〇〇学科△期同期会・ゼミ単位会等 対象人数（　　）人
代表責任者 ※学籍番号不明の場合は生年月日	氏名　　印　　学籍番号（　　） フリガナ 〒 住所 電話
代表責任者② ※学籍番号不明の場合は生年月日	氏名　　印　　学籍番号（　　） 〒 住所 電話
申請年月日	年　　月　　日
開催年月日	年　　月　　日
開催場所	
補助金の振込先 （代表責任者名義に限る）	銀行　　支店 普通　　口座番号
対象者の宛名ラベルの発行 ※国内住所対象　要日数	希望する　・　希望しない ↓ 希望する場合は下の欄に署名捺印をお願いします
	今回お預かりした個人情報は同窓会開催以外の使用はいたしません 代表責任者氏名　　印

※すずらん会へ開催時の写真及び報告書が届き次第、補助金を振り込みます。
写真・報告書は郵便又はメール（shinwaog@kobe-shinwa.ac.jp）添付でも可です。
その場合（迷惑メールと区別するため）件名に「〇〇学科△期同窓会報告書」と必ず記載してください。