

鴨台会助成金申請書

令和 年 月 日

下記の同窓会開催にあたり、鴨台会助成金を申請致したくお願い申し上げます。

鴨台会会長
勝崎 裕彦 殿

団体名 _____

役職名 _____

申請者名 _____ 印

記

申請者 連絡先	〒 _____	
	TEL () _____	
団体名		
団体代表者	氏名	在学時氏名(旧姓)
	卒業年 年 月	学科・専攻
参加人数	名(予定) ※ 別紙参加予定者名簿をご提出ください	
開催日時	令和 年 月 日 () 時から 時まで	
会場名	会場住所:	
内容(目的)		

※事務処理欄 (以下は記入しないでください)

確定	名	名簿	<input type="checkbox"/> 送付 <input type="checkbox"/> 手渡	資料	部	領収	報告	写真
			発送日:	宛先:				

同 窓 会 参 加 予 定 者

※申請日時点での参加予定者で結構です。わかる範囲でご記入ください。

	参加予定者氏名（旧姓）	卒業学科	卒業年
1	【申請者】		年 月
2			年 月
3			年 月
4			年 月
5			年 月
6			年 月
7			年 月
8			年 月
9			年 月
10			年 月
11			年 月
12			年 月
13			年 月
14			年 月
15			年 月
16			年 月
17			年 月
18			年 月
19			年 月
20			年 月
21			年 月
22			年 月

※用紙が不足する場合は、別紙または裏面に追加してください。