

年 月 日

同期会開催助成金申請書

氏名 _____ 印

(六稜 _____ 期学年理事 _____ 年卒)

電話 _____ FAX _____

メール _____

六稜同窓会会長 殿

次のとおり、六稜同窓会の同期会開催助成金を申請します。

日 時	年 月 日 () 時 ~ 時			
内 容	期同期会(卒業後 _____ 年) 出席予定人数 _____ 名			
場 所	<input type="checkbox"/>	六稜会館	<input type="checkbox"/>	六稜会館以外
助 成 金	<input type="checkbox"/>	¥30,000	<input type="checkbox"/>	¥20,000
連 絡 先 ※上記、学年理事と異なる場合	住所	氏名		
	電話	FAX	メール	
遵 守 事 項	<input type="checkbox"/> 提供を受けた会費未納者リスト、会費納入依頼書を同期生に渡し、同窓会費の納入を促します			
	<input type="checkbox"/> 開催後、六稜会報に掲載する同期会開催報告として、600字前後の原稿と写真1~2枚を提出します			
領収者				

〈事務局記載欄〉承認日 _____ 年 月 日

支払日 _____ 年 月 日