

同窓会（同期会等）助成金申請書

提出日 年 月 日

【申請者】

卒業学科	学 科	卒業年	S・H・R 年卒
卒業コース	コース	学籍番号	
フリガナ		フリガナ	
氏 名		旧姓	
連絡先	〒		
	TEL - - ( <input type="checkbox"/> 固定電話・ <input type="checkbox"/> 携帯電話 )		

【開催予定内容】

同窓会名称			
対象者	学科・期・コース名等		
開催 予定日時	年 月 日 ( ) : ~ :		
開催場所	名称		
	住所		
出席予定者数	名		

受付日	年 月 日
受付番号	

会長	会計	担当者