(別紙1)

岐阜聖徳学園大学短期大学部　同窓会会長　様

同窓会助成金申請書

提出日　平成　　　年　　　月　　　日

※太枠線内の必要事項を記入して提出してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 学科・専攻・コース・クラス名 |  |
| 代表者(幹事) | 学籍番号　　　　　　　氏名連絡先　自宅( 　) 　－ 　携帯電話( 　) －  |
| 対象者 | ※どのような卒業生の集まりかを記載してください。 |
| 日時 | 平成　　年　　月　　日（　　） |
| 会場 |  |
| 出席者数 | 　　　　　　　　　名 |
| 助成金受け取り方法（希望番号に〇をつける） | 1. 窓口受け取り
2. 振　込
 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 平成　　年　　月　　日 |  | 同窓会会長 | 同窓会副会長 | 同窓会会計 | 同窓会事務局 |
| 受付番号 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

受付番号

(別紙2)

岐阜聖徳学園大学短期大学部　同窓会会長　様

同窓会報告書

提出日　平成　　　年　　　月　　　日

※太枠線内の必要事項を記入して提出してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 学科・専攻・コース・クラス名 |  |
| 代表者(幹事) | 学籍番号　　　　　　　氏名連絡先　自宅( 　) 　－ 　携帯電話( 　) －  |
| 同窓会の様子感想など |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※同窓会助成金振込を希望される方は、下記情報を記入してください。(ゆうちょ銀行は指定できません)

なお、振込を希望されない方は、窓口で受け取り可能です。（印鑑をご持参ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 銀行名 | 　　　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　　　　支店・出張所 |
| 口座番号 | 1.当座　2.普通　 |
| フリガナ |  |
| 口座名義人氏名 |  |

事務局記入欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 平成　　年　　月　　日 |  | 同窓会会長 | 同窓会副会長 | 同窓会会計長 | 同窓会事務局 |  | 振込確認 |
| 助成金額 | 円 |  |  |  |  |  |  |  |
| 振込日 | 平成　　年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |

同窓会出席者名簿

出席者全員の必要事項を記入してください。

※他に作成した名簿があれば、この用紙に記入しなくてもかまいません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学籍番号 |  | 名簿で非公開とするものにチェック |
| 氏名 |  | 旧姓 |  |
| 住所 | 〒 | □住所 |
| 電話番号 |  | □電話番号 |
| 勤務先 |  | □勤務先 |
| 電話番号 |  | □電話番号 |
| 学籍番号 |  | 名簿で非公開とするものにチェック |
| 氏名 |  | 旧姓 |  |
| 住所 | 〒 | □住所 |
| 電話番号 |  | □電話番号 |
| 勤務先 |  | □勤務先 |
| 電話番号 |  | □電話番号 |
| 学籍番号 |  | 名簿で非公開とするものにチェック |
| 氏名 |  | 旧姓 |  |
| 住所 | 〒 | □住所 |
| 電話番号 |  | □電話番号 |
| 勤務先 |  | □勤務先 |
| 電話番号 |  | □電話番号 |
| 学籍番号 |  | 名簿で非公開とするものにチェック |
| 氏名 |  | 旧姓 |  |
| 住所 | 〒 | □住所 |
| 電話番号 |  | □電話番号 |
| 勤務先 |  | □勤務先 |
| 電話番号 |  | □電話番号 |
| 学籍番号 |  | 名簿で非公開とするものにチェック |
| 氏名 |  | 旧姓 |  |
| 住所 | 〒 | □住所 |
| 電話番号 |  | □電話番号 |
| 勤務先 |  | □勤務先 |
| 電話番号 |  | □電話番号 |