(別紙1)

鈴鹿医療科学大学　同窓会会長　様

同窓会（同期会、ＯＢ・ＯＧ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。

|  |  |
| --- | --- |
| 同窓会名称 |  |
| 代表者(幹事) | 学生番号　　　　　　　氏名連絡先　自宅( 　) 　－ 　携帯電話( 　) －  |
| 対象者 | 学科　サークル名　ゼミ名等 |
| 日時 | 　　年　　月　　日（　　） |
| 会場 |  |
| 出席者数 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 　　年　　月　　日 |  | 会長 | 担当理事 |
| 受付番号 |  |  |  |  |
| 承認番号 |  |  |

受付番号

(別紙2)

鈴鹿医療科学大学同窓会会長　様

同窓会（同期会、ＯＢ・ＯＧ会）報告書

提出日　　　　　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。

|  |  |
| --- | --- |
| 同窓会名称 |  |
| 代表者(幹事) | 学生番号　　　　　　　氏名連絡先　自宅( 　) 　－ 　携帯電話( 　) －  |
| 同窓会の様子感想など・会報掲載原稿となります・300字程度で作成 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※同窓会助成金振込先に関する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)

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 　　　年　　月　　日 |  | 会長 | 担当理事 |  | 振込確認 |
| 助成金額 | 円 |  |  |  |  |  |
| 振込日 | 　　　年　　月　　日 |  |  |