

稲枝中学校同窓会助成金交付申請書

令和 年 月 日

稲枝中学校同窓会長 様

申請者 氏 名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

同窓会助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

1 卒業年度	昭和 ・ 平成 年度卒業
2 代表者の氏名	(代表者が申請者と同じ場合は、氏名等は記入不要です)
住所	
電話番号	
3 交付申請額	円
4 同窓会実施日	令和 年 月 日 ()

- 5 添付書類 ・ 同窓会の案内文書
- 6 実施報告 ・ 同窓会報の原稿 (紙面の都合上400字以内で)
- ・ 写真 (原稿・写真は、紙面の都合で全てを掲載できない場合もありますのでご了承ください)

稲枝中学校同窓会助成金領収書

稲枝中学校同窓会長 様

金 _____ 円

上記、正に領収しました。

氏 名 _____ 印