年　　月　　日

※提出先：souki@kinjo.ac.jp

金城大学短期大学部

同 窓 会 長　殿

金城大学短期大学部同窓会助成申請書

下表のとおり、会合・イベント（以下、「親睦会等」という。）を開催いたしますので、同窓会より助成金の交付を受けたく、申請いたします。なお、助成の決定を受けましたら、後日、報告書と集合写真等を提出いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者（主催者） | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　(旧姓) | 生年月日　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 住所：〒　　　－　　　　　　　 |
| 携帯：　　　　－　　　　－　　　　 | 自宅：　　　　－　　　　－　　　　 |
| E-mail： |
| 学科　　　　　クラス　（　　　　　年　　　月卒業） |
| 開催日時 | 　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　分　～　　　時　　分 |
| 開催場所 | 名称： | 電話：　　　　－　　　　－　　　　 |
| 住所： |
| 開催目的・計画等どのような集まりか何をするのか等 | 　 |
| 参加予定人数 | 　　　　　　　　名 |
| 備考 | 　 |

※　申請者は、開催日の１カ月前までに提出すること。（提出先：souki@kinjo.ac.jp）

※　申請された個人情報等は、事務手続きのみで使用します。

以上

　　年　　月　　日

※提出先：souki@kinjo.ac.jp

金城大学短期大学部

同 窓 会 長　殿

金城大学短期大学部同窓会助成報告書

下表のとおり、会合・イベント（以下、「親睦会等」という。）を開催いたしましたので、報告いたします。なお、報告いたしました内容および写真が、ウェブサイト等に掲載されることについて、全員の同意を得ましたので承諾いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 報告者（主催者） | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　(旧姓) | 生年月日　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 住所：〒　　　－　　　　　　　 |
| 携帯：　　　　－　　　　－自宅：　　　　－　　　　－　　　　 | E-mail： |

（１）開催報告

|  |  |
| --- | --- |
| 開催日時 | 　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　分　～　　　時　　分 |
| 開催場所 | 　 |
| 参加者数 | 　　　　　　　　名　（通知者数：　　　　　名） |
| 参加者名氏名卒業学科卒業年度 | 例：○○ ○○（幼児教育 △年度卒）　※書ききれない場合は、名簿の添付でも可　 |

（２）会計報告

|  |  |
| --- | --- |
| 支　出 | 備　考 |
| 会場費 | 円 |  | 円 |  |
| 飲食費 | 円 |  | 円 |  |
| 支出合計 | 円 |  |

（３）助成金振込先（代表者様の口座に振り込みいたします）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支　店　名 |  |
| 預金種目 | 　　普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義 | 　　　　　　　　　　　　　　　　（ﾌﾘｶﾞﾅ：　　　　　　　　　　　　） |

※　集合写真を含む写真数枚（電子媒体でも可）、領収書を添付すること。

※　報告者は、開催日から１カ月以内に提出すること。（提出先：souki@kinjo.ac.jp）

※　報告された個人情報等は、事務手続きおよび広報のみで使用します。

以上

助成金確定額　　　　２，０００円　×　　　　　　人分　＝　　　　　　　　　　円

※本学記入欄