助成金申請書

西暦２０　　年　　月　　日

松沢中学校同窓会会長　殿

同期会（クラブ）幹事氏名：

卒業期（又は卒業年次）：　　　期　または西暦 　　　　年３月卒

住所：

電話番号：

メールアドレス：

**松沢中学校同窓会同期会等活性化助成金交付申請書**

○○期同期会（クラブ・大会名）を下記のとおり実施しましたので、当日の写真と原稿を添付して助成金の交付を申請いたします。

記

1. 開催日時：　西暦　　　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時から　　　時まで
2. 開催場所：
3. 参加人数：
4. 助成金請求額：　参加者　　　名　　全参加者がオンライン参加（該当、該当せず）、

年長(80歳以上のグループ)の会合（該当、該当せず)

　　　　　　　　　　　　　　　　円

５．振込み口座先：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　銀行・信用金庫・郵便局　　　　　　　　支店

　　　　　　　　　　　　普通・当座・通常　　口座番号

　　　　　　　　　　　　口座名義人氏名（フリガナ）

1. 参加者氏名（卒業時と氏名が変わっている場合は、（）で卒業時のものを記載

メールアドレスを、同窓会に提供する目的は行事や新規企画の連絡のためです。

同窓会では、アドレスは個人情報保護方針に基づき厳重に管理し、一斉発信はbccで送付しますので同窓会からメールアドレス情報が漏えいすることはありませんので、極力提供をお願いいたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | メールアドレス | 氏名 | メールアドレス |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

以上