

愛知学院大学法学部同窓会

OB・OG会合 助成申請書（兼会合報告書）

団 体 名			
団体責任者名	卒業（西暦）	年	
会 合 名			
日 時	年 月 日（ ）	時から	時まで
場 所			
出席者数	名（1人あたり参加料	円）	

横書き。（横20字 10行以内）これを同窓会報に記載します。

上記のとおりOB・OG会合を開催しましたので、その結果を報告するとともに

①出席者の名簿 ②集合写真を添えて助成金を申請します。

年 月 日

申 請 者 (会合報告者)	住所 〒	事務局受付印	
	氏名 印 (卒業 年 月)		
	TEL () - FAX () -		
助成金は下記へ振り込みください			
銀行名	預金の種類	口座番号	口座名義人氏名
銀行 信用金庫 支店	普通・総合・当座		フガナ 氏名