

園田学園女子大学同窓会 クラス会等補助申請書

次のことについて、同窓会からの補助をいただきたいのをお願いいたします。

申請者(幹事)について

申請年月日	年 月 日		
氏名	印 (旧姓)		
学科		卒業年	年 (期)
連絡先	〒		
	TEL	FAX	
	携帯電話	携帯メール	
	PCメール		

補助が必要な催しについて

名称			
年月日	年 月 日		
場所(住所)			
参加者数	名 (予定でもよい)		
内容			
添付資料	案内書 式次第 スケジュール * 該当するものに○を付けてください。		

事務欄	受付年月日	担当印	会長印	処理年月日