

個別校友会活動助成申請書

関西福祉大学 校友会長 様

申請年月日 年 月 日

申請団体名					
代表者氏名	フリガナ		卒業年	平成	年卒業
	印				
代表者 住所・連絡先	住 所	〒			
	電 話	自宅	E-mail		
		携帯			

1 申請する活動

活動の名称					
活動日時	年 月 日() 時 分～ 時 分				
活動場所	名称(建物の名称・ホテル名など)				
	住所				
参加者数	TEL				
	正会員 名	準会員 名	特別会員 名	賛助会員 名	その他 () 名

2 申請金

申請金額	円		
振込先	金融機関名	支店名	
	普通 ・ 当座	口座番号	
	名義(フリガナ)		

※ 活動1ヶ月前までに、校友会事務局へ提出してください。

※ 添付資料 ・ 参加者名簿を添付してください。

・ 活動計画書または案内状等の詳細が記載されているものを添付してください。