

(様式第1号)

東北文化学園大学同窓会 会 長 殿

同窓会正会員による交流会実施時支援費事前申請書

申請日(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

※太枠線内の必要事項を記入して提出してください。

開催予定日 (西暦)	年 _____ 月 _____ 日 ()	
開催名	<記入例>・〇〇サークル ・理学療法学科会 ・〇〇先生を囲む会	
参加予定人数	名 (同窓会正会員: _____ 名・同窓会特別会員: _____ 名)	
代表者情報 (幹事)	フリガナ	
	氏名	
	住所	〒 _____
	電話番号	<日中繋がりますお電話番号をご記入下さい>
	E-mail	
	卒業年度 学科(専攻)	・卒業年度 _____ 年 _____ 月卒 ・学科(専攻) (西暦)

※個人情報、東北文化学園大学同窓会の情報提供のみに利用致します。

※1件につき、補助対象者1名2,000円の補助とします。(原則として申し込み順とし、年間上限予算50万円の範囲内とする。)

※開催1か月前までに同窓会事務局宛に郵送、又はメール(tbgu_alumni@yahoo.co.jp)に添付し支援費の事前申請を行って下さい。(申請書類は、同窓会ホームページよりダウンロード、印刷して郵送、又はWORDで作成しメールに添付する。)

※開催日時が当初開催予定日から1ヵ月を超える場合は、同窓会事務局までメールまたは電話にてご連絡下さい。

※開催後の申請は不可とします。

【提出書類】 同窓会正会員による交流会実施時支援費事前申請書(様式第1号)

受付日 (西暦)	年 _____ 月 _____ 日
受付番号	
補助金額	円(予定金額)

同窓会 事務局長	同窓会 事務局長	担当者

(様式第2号)

東北文化学園大学同窓会 会 長 殿

同窓会正会員による交流会実施時支援費支給申請書

申請日(西暦) _____ 年 月 日

※太枠線内の必要事項を記入して提出してください。

開催日(西暦) 開催地	年 月 日 ()	<記入例> 宮城県仙台市
開催名		
参加人数	名 (同窓会正会員: 名・同窓会特別会員: 名)	
(フリガナ) 代表者(幹事)氏名		

※同窓会支援費の振込先(代表者名義口座に限る)に関する情報を記入してください。

振込先口座	金融機関名		本店・支店名			
種 別 口 座 番 号	種別(1か2に○をつけて下さい)		口座番号(右づめ)			
		1・普通預金(総合)				
		2・その他()				
フリガナ			※ゆうちょ銀行への振込は、振込専用の店名・預金種目・口座番号が必要です。ゆうちょ銀行口座番号(記号・番号のままでは振込出来ません。通帳等で確認下さい。			
口座名義人氏名						

※個人情報、東北文化学園大学同窓会の情報提供のみに利用致します。

※1件につき、補助対象者1名2,000円の補助とします。(原則として申し込み順とし、年間上限予算50万円の範囲内とする。)

※開催後提出書類を同窓会事務局宛に郵送、又はメール(tbgu_alumni@yahoo.co.jp)に添付し、支援費申請を行って下さい。(申請書類は、同窓会ホームページよりダウンロード、印刷して郵送、又はWORDで作成しメールに添付する。)領収書は原本を同窓会事務局宛郵送下さい。

【提出書類】

同窓会正会員による交流会実施時支援費支給申請書(様式第2号)

写真(コメント付きでお願い致します)(様式第3号)

領収書(原本)(様式第4号)

当日参加者名簿(様式第5号)

受付日 (西暦)	年 月 日
補助金額	円
振込日	年 月 日

同窓会 事務局長	同窓会 事務長	担当者	振込確認

(様式第 4 号)

申請日 (西暦) 年 月 日

領収書貼り付け欄

(領収書は**原本**を貼り事務局まで郵送をお願い致します)

〒981-8551 仙台市青葉区国見 6 丁目 45-1 大学教務部学生課内
東北文化学園大学同窓会事務局宛

(同窓会正会員による交流会実施時支援関係書類)