

(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本用紙をメール (alumni@office.tbgu.ac.jp) に添付し提出し、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してください。)

※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)	年 月 日()	<記入例> 宮城県仙台市
開催地		
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メール(alumni@office.tbgu.ac.jp)及び郵送にて、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し、様式2、3、5はメールにてデータでの提出、様式4について領収書原本を貼り付けの上、同窓会事務局宛に郵送願います。

【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(コメント付きをお願い致します)(様式第3号)

☐領収書(原本)(様式第4号) ※郵送費はご負担願います。

☐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 3 号)

申請日（西曆） 年 月 日

写真データ添付欄（コメント必須）

(お写真はデータで送付いただきますようお願い致します。お写真のコメントは必ずご記入下さい)

[illegible]

(同窓会正会員による交流会実施時支援関係書類)

(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

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)