

受付番号

(別紙 1)

岐阜聖徳学園大学 同窓会会長 様

同窓会(同期会、OB・OG会)申請書・報告書

提出日 令和 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。

同窓会名称	
対象者	
代表者 (幹事)	学籍番号 氏名 連絡先 自宅( ) - 携帯電話( ) -
メールアドレス	
開催日時	令和 年 月 日 ( ) 時～
会場名	
同窓会の様子 感想など	
出席者数	卒業生 名 教職員 名 合計 名 ※提出していただく名簿の人数と合わせてください。
掲載同意	本学同窓会専用 SNS「CHIMER」に以下の内容を掲載します。 「同窓会名称」「対象者」「感想」「出席者数」「集合写真(800×600程度にサイズを落としたもの)」 同意します <input type="checkbox"/> (チェック <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください)

※裏面(2枚目)にも記載してください。

※同窓会助成金振込先に関する情報を記入してください。

フリガナ	
銀行名	銀行 支店・出張所
口座番号	1.当座 2.普通
フリガナ	
口座名義人氏名	

事務局記入欄

受付日	令和 年 月 日	会長	会計	学生課長	学生課	振込確認
助成金額	円					
振込日	令和 年 月 日					

この申請書・報告書は Web から直接入力して申請することもできます。ぜひご利用ください。

同窓会（同期会、OB・OG会）申請書・報告書 Google フォーム申請

<https://forms.gle/wgtMpzHLww5cK6fj6>



同窓会（同期会、OB・OG会）出席者名簿 Google フォーム申請

※出席者自身で入力していただくフォームです。

<https://forms.gle/LxJfAPB29d14EVvK8>



## 同窓会出席者名簿

出席者全員の必要事項を記入してください。

※他に作成した名簿があれば、この用紙に記入しなくてもかまいません。

学籍番号				名簿で非公開とするものにチェック
氏名		旧姓		
住所	〒			<input type="checkbox"/> 住所
電話番号				<input type="checkbox"/> 電話番号
勤務先				<input type="checkbox"/> 勤務先
電話番号				<input type="checkbox"/> 電話番号
学籍番号				名簿で非公開とするものにチェック
氏名		旧姓		
住所	〒			<input type="checkbox"/> 住所
電話番号				<input type="checkbox"/> 電話番号
勤務先				<input type="checkbox"/> 勤務先
電話番号				<input type="checkbox"/> 電話番号
学籍番号				名簿で非公開とするものにチェック
氏名		旧姓		
住所	〒			<input type="checkbox"/> 住所
電話番号				<input type="checkbox"/> 電話番号
勤務先				<input type="checkbox"/> 勤務先
電話番号				<input type="checkbox"/> 電話番号
学籍番号				名簿で非公開とするものにチェック
氏名		旧姓		
住所	〒			<input type="checkbox"/> 住所
電話番号				<input type="checkbox"/> 電話番号
勤務先				<input type="checkbox"/> 勤務先
電話番号				<input type="checkbox"/> 電話番号