

岐阜聖徳学園大学短期大学部 同窓会会長 様

同窓会助成金申請書

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。

学科・専攻・ コース・クラス名	
代 表 者 (幹 事)	学籍番号 氏名 連絡先 自宅() - 携帯電話() -
対 象 者	※どのような卒業生の集まりかを記載してください。
日 時	令和 年 月 日 ()
会 場	
出 席 者 数	名
助 成 金 受け取り方法 (希望番号に○ をつける)	① 窓口受け取り ② 振 込

受 付 日	令和 年 月 日
受付番号	

同窓会 会長	同窓会 副会長	同窓会 会計	同窓会 事務局

受付番号

(別紙2)

岐阜聖徳学園大学短期大学部 同窓会会長 様

同窓会報告書

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。

学科・専攻・ コース・クラス名	
代 表 者 (幹 事)	学籍番号 氏名 連絡先 自宅() - 携帯電話() -
同窓会の様子 感想など	

※同窓会助成金振込を希望される方は、下記情報を記入してください。(ゆうちょ銀行は指定できません)

なお、振込を希望されない方は、窓口で受け取り可能です。(印鑑をご持参ください。)

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
助成金額	円
振込日	令和 年 月 日

同窓会 会長	同窓会 副会長	同窓会 会計長	同窓会 事務局	振込確認

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