別紙様式

秩父高等学校同学年同窓会応援補助金申込書

秩父高等学校同窓会会長　様

　下記の通り、同学年同窓会を開催しますので応援補助金の支給を申し込みます。

平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 卒業年度 | 昭和・平成　　　　年度（昭和・平成　　　年３月卒業） |
| 代表主催者 | 氏名  住所  生年月日  電話番号（自宅）　　　　　　　　（携帯）  ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |
| 代表主催者の  口座番号 | 銀行　　　　　　支店　普通預金№ |
| 開催予定日 | 年　　　　　月　　　　　日（　　）曜日 |
| 開催予定場所 | 名称  住所  電話番号 |
| 一人当り会費 | 円 |
| 同学年同窓生の人数 | 人（物故者　　　　　　人を含む） |
| 開催通知を発送する人数 | 人 |
| 「同窓会報」に写真等の掲載 | 了承する　　　　　　了承しない　（どちらかに○印） |

※申込期間は毎年４月１日から８月３１日まで。その年の１０月１日から翌年の９月３０日までに開催予定のものが対象となります。

※「同窓会報」に写真等の掲載の了承がない場合は、補助金の支給はできません。