

同窓会補助金申請書

1. 学年・申請者情報

学年（卒業年度）：

代表者氏名：

連絡先（電話/メール）：

申請日：

2. 同窓会実施（予定）について

開催（予定）日：

開催場所：

参加人数（予定）：

3. 補助金申請理由（例：より多くの参加者に呼びかけるための通信費補助として、記念品購入費として、会場費として、など）

[]

4. 添付書類

同窓会実施の確認として、集合写真（当日撮影）を同窓会開催後に提出をお願いします

5. 同窓会ホームページへの写真掲載について

以下のいずれかに✓をいれてください（参加者から同意を得てください）

☐ 集合写真のホームページ掲載を「許可します」

☐ 集合写真のホームページ掲載を「許可しません」

6. 確認事項（すべてに✓をお願いします）

☐ 同一年度につき申請は年 1 回、補助金は 3 万円であることを理解しています

☐ 補助金は同窓会終了後、集合写真提出を確認した後、支給されることを理解しています

☐ 写真は参加者の同意を得たうえで提出します

《提出先》

和歌山県立医科大学保健看護学部同窓会

e-mail : waikandousoukai@gmail.com