

年 月 日

近江兄弟社学園同窓会長 様

### 同窓会実施に伴なう補助金申請書

申請者氏名 印

TEL. — — 自宅/職場

下記のとおり同窓会を実施いたしましたので、補助金交付を申請します。

実施日程	年 月 日 ( ) 時から 年 月 日 ( ) 時まで
実施会場	参加人数 人
実施団体	幼・小・中・高・定時制・女学校 第 期生 クラス ( ) (西暦 年 3月卒業)
	幹事氏名 : 招待恩師氏名 :
補助金 受取方法	1. 取りに来る 2. 振込み希望 (下記ご記入下さい)  ㊦㊧㊨ ( ) ギンコウ ( ) シテン・ホテン) _____ 銀行・信用金庫 _____ 支店・本店  普通・当座 No. _____ ㊦㊧㊨ ( ) 口座名義 _____ 名義人住所 _____ 名義人 TEL. _____

条 件…下記項目のすべてを満たしているとき、年1回を限度に会則に基づき補助金を  
交付します。

補助金額… 5～9名 3,000円、10～39名 5,000円、40名以上 10,000円

1. 同窓会を行ってから3ヶ月以内の申請であること。
2. 参加人数が1クラスあたり5名以上の規模であること。
3. かかった費用が1万円以上であること。
4. 会報に写真と感想文を掲載させていただくこと。  
(ただし、紙面の都合で次回まわしや部分カットをする場合があります。)
5. 添付書類
  - ・会場費等領収証のコピー (費用が1万円以上あることの証明)
  - ・会報に載せる記念スナップ写真1枚および感想文400字以内
  - ・開催にあたり連絡した対象者名簿 (名簿管理にのみ利用します)

※ 同窓会開催にあたりご希望の場合、宛名シール出力のサービスを行っています。

会計印	領 収 証
	¥3,000 ・ ¥5,000 ・ ¥10,000
	年 月 日 氏名 印