

尚美同窓会御中

同窓会後援助成<D助成>申請書

※No. D-

同窓会の後援助成金<D助成>を申請いたします。

申請日: 20 年 月 日

申請代表者 (申請責任者)	住所	〒		
	電話	-	-	FAX -
	携帯電話	-	-	
	E-mail			
	氏名	フリガナ	印	学科 科・コース・専攻 年度卒業

助成申請内容

助成申請内容	後援助成区分	D 助成		
	後援名義(必要な後援名義に○)	尚美同窓会 尚美同窓会地域同窓会(同窓会)		
	後援助成物品(盛花)	スタンド型盛花	その他()	
	プログラム等への原稿	依頼する	依頼なし	* 依頼の場合には依頼詳細を提出
	ホームページ広告助成	希望する	希望なし	* 希望の場合には原稿を提出

助成を受けたい催事・事業内容

催事・事業の種別	演奏会・公演 研究会 他()		
催事名・事業名			
実施日	20 年 月 日 ()	開催時間	: ~ :
会場	所在地:		最大収容数 名
主催			
本会以外の共催・協賛・後援等 * 記入欄が足りない場合には別紙を添付	項目	名称	
催事・事業の主旨と内容			運営組織内会員名
		
		
参加者予定数	参加者(観客動員)予定数	名	内 会員 名 運営スタッフ等 名

この件に関する主催者代表者(責任者)	主催名(団体・個人)	フリガナ	代表者役職名	
	住所(所在地)	〒		
	電話	-	-	電話 -
	携帯電話	-	-	FAX -
	E-mail			
	氏名	フリガナ	印	学科 科・コース・専攻 年度卒業 (卒業生のみ記入)

以下同窓会事務局記入		報告書提出期限	20 年 月 日
受付日	20 年 月 日	受付者	事務局 印
理事会承認日	20 年 月 日	承認者	理事長 印
支払い日	20 年 月 日	支払い担当者	印
備考:			

同窓会ホームページ広告助成 原稿

申請代表者 (申請責任者)	
原稿	

- * 掲載内容については、これを原稿として使用します。別紙での提出も可能です。
- * 掲載したいチラシ等がありましたら、合わせてご提出ください。
- * この原稿については、メールでの提出も認めます。その際、添付のチラシ等はJpegまたはGifをお願いします。

宛先: 尚美同窓会事務局 info@saa.gr.jp

二重線枠内に洩れなく記入してください。

催事名・事業名					
納入日	20 年 月 日 () 時間 時 分				
	開催期間:20 年 月 日 ~ 20 年 月 日				
会場					
物品納入先 会館、ホール、部屋名等、会場名まで明確に記入してください。	住所	〒 —			
	電話	— —	FAX	— —	
	受取人	フカガナ	携帯電話等連絡先		
この件に関する 連絡先 連絡担当者	住所	〒 —			
	電話	— —	電話	— —	
	携帯電話	— —	FAX	— —	
	E-mail				
	氏名	フカガナ	学科	科・コース・専攻 年度卒業	

以下同窓会事務局記入

発注物品

品名・番号	数量	単価	金額	備考
合計				

受付日	20 年 月 日	受付者	事務局	印
理事会承認日	20 年 月 日	承認者	理事長	印
発注日	20 年 月 日	発注担当者		印
支払い日	20 年 月 日	支払い担当者		印

備考: