

尚美同窓会御中

同窓会後援助成＜特別助成＞申請書

※No. 特別一

同窓会の後援助成金＜特別助成＞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	特別	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)	
	後援助成金希望額	_____円	
	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
	その他の助成	_____	

助成を受けたい催事・事業内容

事業・催事名	_____		
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	_____		
参加者予定数	参加者(観客動員)予定数	名	内 会員 _____ 名 主催者側人員数 _____ 名

事業計画

*用紙が足りない場合には、書式を複写し使用してください。またこの書式に併せて、別紙にて提出してください。

スケジュール *スケジュールには、活動、運営に関する計画、広報に関する計画(動員計画含む)、財務計画等を記入してください。	時期	項目・内容		
申請団体活動歴 *これまでの活動の様子、団体結成の目的、今後の活動等	団体名	フリガナ	設立年月 年 月	構成人員数 名
この催事・事業を実施する際の運営者・協力者等	役割・氏名		所属等	
	役割	氏名	所属等(卒業年度・学科・専攻・コース等)	会員・その他
	代表者			会員・その他
	会計責任者			会員・その他
	広報責任者			会員・その他
				会員・その他
				会員・その他
				会員・その他
				会員・その他
				会員・その他
				会員・その他
				会員・その他
				会員・その他
				会員・その他
				会員・その他
				会員・その他
				会員・その他
				会員・その他
				会員・その他
				会員・その他
				会員・その他
				会員・その他
				会員・その他
				会員・その他
広報活動計画	広報メディア	広報内容、配布先、掲載先、時期、部数等		

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	〒			
	電話	—	—	電話	—
	携帯電話	—	—	FAX	—
	E-mail				
	代表者 氏名	フリガナ		印	学科
助成金振込先	銀行・郵便局・信用金庫				支店・出張所
	口座番号	普通・当座	フリガナ		
			口座名義		
後援助成希望金額 _____ 円					
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でお願いします。

宛先: 尚美同窓会事務局 info@saa.gr.jp