2024年度　同窓会(翠丘会)によるクラス同窓会開催助成金実績報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | クラス同窓会　開催助成金 |
| 実施日 | 令和　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　） |
| 実施場所 |  |
| 対象者  （参加人数） | 卒業学校・学科名：  回生・期生：  （卒業時のクラス人数／クラス会参加人数：（　　　　　人　／　　　　　人） |
| 助成額 | 1万円 |
| クラス同窓会  担当者氏名  住所  連絡先 | 担当者名　：　　　　　　　　　　　　　　　　印  郵便番号　：  住　所　　：  連絡先（電話番号）：  メールアドレス： |
| クラス会の　記事  （300字程度）  と  集合写真 |  |
| 受付確認 | 令和　　年　　月　　　日（　　　）　　担当者氏名　　　　　　　　　印 |

≪以下の点に注意し請求してください。≫　　　同窓会担当教員連絡先：小林秋恵　087-870-1212

＊参加者は同窓会会員であること。

＊同窓会の様子の記事と皆様の集合写真を提出していただきます。（毎年の広報誌に掲載します。）

担当者の方は、クラス会の中で、皆様に同意を得ておいてください

＊クラス同窓会実施後，同窓会担当教員にご提出ください。

＊助成金は報告書と引き換えにお渡しします。お手数ですが、大学に取りにおいで下さい。