

会員助成金 申請書

申請番号(事務局用) _____

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

埼玉医科大学短期大学同窓会 会長 殿

私は、埼玉医科大学短期大学同窓会会則第11章(第35条、第36条、第37条、第38条)に基づき、以下の助成金を受けることを希望しますのでご検討の程よろしくお願い致します。

(種別) 同窓会開催助成金

学術助成金

(上記のいずれかをチェックしてください。)

(申請者身分) 同窓会会員 同窓会役員

同窓会特別会員 その他(会長が必要と認めたもの)

(上記のいずれかをチェックしてください。)

フリガナ	
氏名(代表者)	
卒業校	
卒業年度	(西暦) _____ 年度 (_____ 期生)
連絡先	〒 _____ _____ 県
	(自宅・勤務先・その他)
	(電話番号) _____ (自宅・勤務先・携帯)
	(メールアドレス)
添付書類	<input type="checkbox"/> 同窓会開催助成金
	<input type="checkbox"/> 同窓会参加者予定名簿(同窓会開催助成の場合/氏名、卒業校、卒業年度 等を記載したもの)
	<input type="checkbox"/> 同窓会会場資料(同窓会開催助成の場合/パンフレットなど)
	学術助成金
	<input type="checkbox"/> 研究計画書(学術助成の場合)
	<input type="checkbox"/> 研究費内訳書(学術助成の場合 様式1)
	<input type="checkbox"/> その他

【送付先】 埼玉医科大学短期大学同窓会事務局 宛
(郵送) 〒350-0495 埼玉県入間郡毛呂山町毛呂本郷38
(メール) tandoso@saitama-med.ac.jp