

会員助成金報告書・精算表

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、会員助成金の受け取りを申請するため、以下のように報告致します。

(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"/> 同窓会参加者名簿 (同窓会開催助成の場合/氏名、卒業校、卒業年度を記載したもの)
	<input type="checkbox"/> 報告書(様式2への記載と集合写真1枚) 写真は同窓会HPへ掲載させていただきます
	<input type="checkbox"/> 学術助成金
	<input type="checkbox"/> 精算表(様式3-1、3-2への記載)
	<input type="checkbox"/> 領収書(3-3へ原本貼付)
	<input type="checkbox"/> 成果を証明するもの(学術助成の場合/論文、学会誌のコピーなど)
	<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
〒350-0495 埼玉県入間郡毛呂山町毛呂本郷38