支部長	会計

同窓会開催補助金申請書

松丘会　看護学科支部長様

＿＿＿＿＿＿科　＿＿＿＿＿＿期生

申請者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申請日：　　年　　月　　日

<table>
<tr><td>申請金額</td><td colspan="5">参加者（　　）人×200 円＝　　円</td></tr>
<tr><td>開催日</td><td colspan="5">年　　月　　日（　　）</td></tr>
<tr><td>開催場所</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>申請者連絡先</td><td colspan="2">ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：</td><td colspan="3">電話：</td></tr>
<tr><td rowspan="3">受け取り方法
（いずれかに〇）
※本人名義の口座のみ可能
※手渡しは、取りに来られる方に限る</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2">銀行振込</td><td>銀行：
支店：</td><td>口座番号</td><td></td></tr>
<tr><td>ふりがな</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td>口座名義</td><td>姓</td><td colspan="2">名</td></tr>
<tr><td></td><td>手渡し</td><td colspan="4">受け取り者氏名：</td></tr>
</table>

＊同窓会開催補助金を申請するときは、同窓会後に下記の１～３を同窓会看護学科支部まで送ってください。(郵送・添付メールのいずれか)

１.同窓会開催補助金申請書、２.同窓会開催報告書、３.同窓会の写真データ（郵送の場合は、写真紙でも可)

※写真と同窓会開催報告書の内容は、同窓会看護学科支部ホームページに掲載されます。
　また、写真は、支払い参加者数の確認にも使用させていただきます。

送付先：(郵送)〒700-0821　岡山市北区中山下二丁目 1 番 70 号
　　川崎医療短期大学　松丘会　看護学科支部長宛て
　　(e-mail) n-dousou@jc.kawasaki-m.ac.jp

※HP への掲載において、注意が必要であればお書きください