令和　　年　　月　　日

クラス会等補助金申請書

前橋育英高等学校

同窓会会長 新井 信雄 様

　　　　　　　　　　　　　　　 代表者

　　　　　　　　科　　昭和・平成・令和　 　　年３月卒

住　所

電　話

下記の内容でクラス会等を実施しましたので、補助金を申請いたします。

記

１．実施日：令和　 　年　　月　　日（ 　　）

２．会　　場：

３．内　　容：A．同 期 会（　　　　　　）年3月卒

B．クラス会（　　　　　　）年3月卒（　　　　　）科　　　年　　組

C．クラブ（　　　　　　　　　　　　　　　　　）部

D．そ の 他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

４．補助金額：1,000円×（　　　　）名＝　　　　　　　円

５．補助金受領口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 | 普通　　・　当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義人 |  |  |  |

６．添付書類：①案内状　②参加者名簿　③集合写真　④飲食費等の領収書(写し可)

　　　　　　　⑤実施報告書

【補助金支援の条件他】

1.同窓会会員間の交流を目的とする会合であること。

2.会合の参加者が10名以上であること。

3.補助金額は1人1,000円とする。但し、上限を30,000円とする。

4.代表者は実施後１ヶ月以内に添付書類①～⑤を添えて本申請書を提出すること。

5.補助金は会長承認後、代表者名義の指定口座に振込まれる。

◆問合せ先◆ 前橋育英高等学校同窓会事務局　　℡　027-251-7087 FAX 027-251-7094