

別紙①

年 月 日

福岡県立小郡高等学校同窓会

会長 久保山 伸一郎 殿

代表者名

卒業年度

年度

住 所

電話番号

同窓会等の開催助成金申請書

() を開催しますので助成金を申請します。

1. 助成金申請額 円

(開催経費の3分の1以内)

2. 助成金振込先

金融機関名	銀行	支店	普通	当座
			口座番号	
名 義 人				電話番号
住 所				

3. その他の事項

名札・リボン等借用したい物品、出席を希望する同窓会役員、教職員などがあれば
記入してください。

以 上