

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