

会 長	事務局長

山口学芸大学  
学友会「縁」会長 様

申請者

氏 名

連絡先 自宅・携帯・その他 ( )

電話番号

### 学友会活動支援申請願

下記の通り、学友会を ( 計画して ・ 実施して ) おりますので、支援をお願いいたします。

記

1 行事名 (例 第〇期 同窓会)

2 主催者名

3 期日 令和 年 月 日

4 会場

5 支援金の受け取り方法 大学事務局で受け取り ・ 銀行への振込み

※ 振込みの場合

金融機関名 ( ) 銀行

支 店 名 ( ) 支店

預金種目

口座番号 ( )

口座名義 ( )

6 添付書類 ※ 別紙をご覧ください。

※ 記入漏れや不明点がある場合、事務局からご連絡させていただき場合がございます。その際、連絡が取れない場合や虚偽の申請などが判明した場合は申請を無効とさせていただきます。

※ 支援費の振込みを希望された際の振込み手数料は、申請者の負担とさせていただきます。

以上、上記の内容に同意した上、同窓会活動支援の申請をいたします。

申請者 氏名

## 別紙

### 添付書類

- ① 申請願
- ② 開催の内容が分かるもの（パンフレット・見積書・案内）
- ③ 予算計画
- ④ （開催後の申請の場合）③の代わりに領収書

以上

※ 支援金は、最大一万円とさせていただきます。（一万円以下の場合は、全額。一万円を超えた場合は、一万円を支援させていただきます。）