

年 月 日

日野高等学校湊泉同窓会長 様

同窓会実施に伴う補助金申請書

申請者氏名

住所・電話

下記のとおり同窓会を実施しましたので、補助金交付を申請します。

実施日程	年 月 日() 時から 年 月 日() 時まで
実施会場	参加人数 人
実施団体	年度卒業(学年[年] 学級[組] ・部[]
	代表幹事氏名
補助金 受取方法	()受け取りに来る ()振り込み希望(下記に記入) ※振り込みの場合は手数料を差し引きます(申請者負担) _____ 銀行 ・ 信用金庫 _____ 支店 ・ 本店 普通: 当座 NO _____ ふりがな 口座名義 _____

※補助金の交付条件

- ・ 同窓会報用に集合スナップ写真 1 枚と簡単な感想文をいただくこと
- ・ 参加者実績が7 名以上の団体に 1 人あたり、1,000 円を補助します(年度中同団体 1 回限り)
- ・ 上限補助額を 30, 000 円とします(3 1 名以上は一律 30, 000 円)

※ 年間の事業予算内で実施しますので先着順となります(申請前にお問い合わせください)

- ・ かかった総費用が 1 万円以上であること

- ・ 所定の申請用紙の提出と添付書類(写真と感想文)を郵送か同窓会事務局へ持参下さい
(添付書類はデータで提出くださるとありがたいです。いただいた紙原稿は返却できません)
- ・ 同窓会開催前から申し出受け付けますが、補助金交付は必要書類受理後となります
- ・ 同窓会を行ってから概ね 3 ヶ月以内の申請であること

受理印

交付済