

(西暦) 年 月 日

同窓会援助金交付手続書

摂南大学校友会 会長 殿

団体名 _____

代表者 _____ ⑩

下記のとおり、同窓会援助金の交付を申請します。

記

1. 会合開催日時 (西暦) 年 月 日 () : ~

2. 開催場所 会場名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

3. 会合参加会員数 _____ 名

※摂大卒業生のみカウント

以 上

※添付書類 : 会合開催案内、参加者名簿(摂大卒業生については、卒業学部・学科、現住所、電話番号、勤務先等を含む)

※会合開催日の20日前までに申請ください。

【摂南大学校友会記入欄】※以下は記入しないでください。

承認日 : (西暦) 年 月 日 ()

援助金決定額 : _____ 円

備 考 :