

助成金交付申請書

年 月 日

和歌山県立医科大学医学部同窓会 会長 有田 幹雄様

[申請者]  
住 所  
氏 名  
連絡先

印

課外活動 その他の活動（いずれかにレ点をつけて下さい。）  
申請結果は後日連絡させていただきます。

記

申請額

催しの名称

申請事業実施日

参加予定人数

内容

(注) 実施事業の分かるもの。パンフレット、チラシ等  
上記の物が無い場合には、内容欄に詳細を記入の上申請して下さい。  
後日報告書等の提出をお願いし、同窓会誌に掲載させていただきます。

同窓会活動は、お一人お一人の皆様方の入会金・年会費にて運営されています。  
従来無料だった名簿も会費未納の方は有料になります。ご確認の上、宜しくお願い致します。