

岐阜聖徳学園大学 同窓会会長 様

同窓会(同期会、OB・OG会)助成金申請書

提出日 令和 年 月 日

※太枠線内の必要事項を記入して提出してください。

同窓会名称	
代表者 (幹事)	学籍番号 氏名 連絡先 自宅() - 携帯電話() -
対象者	教育学部・外国語学部・経済情報学部 サークル名等
日時	令和 年 月 日 ()
会場	
出席者数	

受付日	令和 年 月 日
受付番号	

会長	会計	学生課長	学生課

受付番号

(別紙 2)

岐阜聖徳学園大学 同窓会会長 様

同窓会(同期会、OB・OG会)報告書

提出日 令和 年 月 日

※太枠線内の必要事項を記入して提出してください。

同窓会名称	
代表者 (幹事)	学籍番号 氏名 連絡先 自宅() - 携帯電話() -
同窓会の様子 感想など	

※同窓会助成金振込先に関する情報を記入してください。(ゆうちょ銀行は指定できません)

フリガナ	
銀行名	銀行 支店・出張所
口座番号	1.当座 2.普通
フリガナ	
口座名義人氏名	

事務局記入欄

受付日	令和 年 月 日
助成金額	円
振込日	令和 年 月 日

会長	会計	学生課長	学生課

振込確認

同窓会出席者名簿

出席者全員の必要事項を記入してください。

※他に作成した名簿があれば、この用紙に記入しなくてもかまいません。

学籍番号				名簿で非公開とするものにチェック
氏名		旧姓		
住所	〒			<input type="checkbox"/> 住所
電話番号				<input type="checkbox"/> 電話番号
勤務先				<input type="checkbox"/> 勤務先
電話番号				<input type="checkbox"/> 電話番号
学籍番号				名簿で非公開とするものにチェック
氏名		旧姓		
住所	〒			<input type="checkbox"/> 住所
電話番号				<input type="checkbox"/> 電話番号
勤務先				<input type="checkbox"/> 勤務先
電話番号				<input type="checkbox"/> 電話番号
学籍番号				名簿で非公開とするものにチェック
氏名		旧姓		
住所	〒			<input type="checkbox"/> 住所
電話番号				<input type="checkbox"/> 電話番号
勤務先				<input type="checkbox"/> 勤務先
電話番号				<input type="checkbox"/> 電話番号
学籍番号				名簿で非公開とするものにチェック
氏名		旧姓		
住所	〒			<input type="checkbox"/> 住所
電話番号				<input type="checkbox"/> 電話番号
勤務先				<input type="checkbox"/> 勤務先
電話番号				<input type="checkbox"/> 電話番号

