同期会・ＯＢ会開催助成金申込書

　　　　　　年３月卒業同期会・　　　　　　部ＯＢ会

代表幹事　氏　名

　　　　　住　所　〒

　　　　　電　話

同期会又はＯＢ会開催日

　　　　　日　時　　平成　　　年　　　月　　　日　　　時

　　　　　場　所　　名称

　　　　　　　　　　住所

　　　　　参加予定人数　約　　　　　名