（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　　 　　　　　　　㊞

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　：