

年 月 日

直 島 町 長 殿

同窓会幹事 住 所 _____
(代表者) 氏 名 _____ 印
電話番号 _____

直島町同窓会開催助成金交付申請書

年度において、下記のとおり直島町同窓会開催助成金の交付を受けたいので、
関係書類を添えて申請します。

記

卒業学校名	
卒業年月	年 月卒業
対象者数	人
出席予定人数	人
助成申請額	円
開催日時	年 月 日 : ~ :
会 場	
備 考	前回助成年度 年度

※ 同窓会の案内状の写しを添付してください。