

福慧会各期同窓会（クラス会）開催助成申請書

提出日： 年 月 日

福慧会会長 殿

申請者の氏名・期		(医療大・札医専・大学院／ 期)		
連絡先	電 話		E-mail	
	住 所			
申請者の氏名・期		(医療大・札医専・大学院／ 期)		
連絡先	電 話		E-mail	
	住 所			

次のとおり福慧会各期同窓会（クラス会）を開催したいので、開催助成を申請します。
 なお、支給された助成金は規程に従い適正に使用します。

開催計画（予定している内容）	
日 時	
会 場	
参加者	
会 費	
開催までのスケジュール	

会 長	総 務	財 務

申請承認日： 年 月 日