

福慧会各期同窓会（クラス会）開催助成報告書

提出日： 年 月 日

福慧会会長 殿

報告者の氏名・期		(医療大・札医専・大学院／ 期)		
連絡先	電 話		E-mail	
	住 所			
報告者の氏名・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）を開催したので報告します。

開催報告	
日 時	
会 場	
参加人数	
会 費	
収支決算と 費用の明細	

福慧会会報に掲載する報告記事

会 長	総 務	財 務

報告受理日： 年 月 日