

平成 年 月 日

会 長	事務局長	

山口芸術短期大学  
同窓会「しょうび」会長 様

申請者

卒業学科 \_\_\_\_\_ ・ \_\_\_\_\_ 期

氏 名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

### 会員活動支援費申請願

下記のとおり、行事を計画しておりますので、支援をお願いいたします。

記

1. 企画名 :
2. 個人またはグループ名 :
3. 期日 :
4. 会場 :
5. 添付書類 : (企画書、パンフレット等を添付してください)
6. 贈花若しくは御祝金 (個人企画 5,000 円 グループ企画(2名以上) 10,000 円)

お届け日時	月 日 時 分頃
お届け場所	
お届け連絡先	

#### 7. 申請にあたり

- ※原則として個人、グループに関わらず一年間に一度の申請受付のみとさせていただきます。
- ※申請願と同時に開催内容がわかるものを1部(DM等)必ずご提出御願ひ致します。
- ※開催内容の確認取れない場合は事務局からご連絡させて頂く事がございます。
- ※記入漏れ、不明点がある場合、事務局からご連絡させて頂く事がございます。  
その際ご連絡等取れない場合は申請の遅延若しくは無効とさせて頂く事があります。
- ※御祝金お振込み希望の場合、振込み手数料は申請者負担とさせていただきます。
- ※御花をご希望される場合はしょうび事務局にて発注発送致します。

以上、上記内容に同意した上、会員活動支援費願いを申請致します。

申請者 氏名

印