

学年同窓会実施報告書

千葉県立市川東高等学校
同窓会会長 鈴 江 章 様

昭和・平成（ ）年3月卒業（ ）期生

代表者（申請者） _____ 印

住 所 _____

電 話 _____

下記の内容で学年同窓会を実施しましたので、補助金を申請いたします。

記

1. 実施日：平成 年 月 日（ ）
2. 会 場：
（住所・TEL）
3. 参加人数： 卒業生（ ）名・教職員その他（ ）名 合計（ ）名
4. 補助金額： 5万円 ・ 8万円 ・ 10万円 （該当を○で囲む）
5. 補助金の受領方法： 現金 ・ 口座振込 （該当を○で囲む）

※ 口座振込を希望する場合のみ記入。振込手数料は受領者負担とする。

金融機関名		支店名	
口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	
(フリガナ) 口座名義人			

6. 添付書類： ① 会計報告 〈領収書(コピー)添付〉 ② 参加者名簿

【学年同窓会補助についての申し合せ事項】

1. 学年同窓会実施1カ月前までに同窓会事務局に連絡し、必ず会長の承認を得る。
2. 補助対象は、a 実施の事前準備による通信費、b 会場の貸室料、c 付帯設備費（プロジェクター・スクリーンなど）等に限る。
3. 補助金額は、参加人数に応じて、50名以上は5万円、80名以上は8万円、100名以上は10万円とする。
4. 補助金は、学年同窓会の実施終了後、3カ月以内に所定の「学年同窓会実施報告書」と共に会計報告（領収書[コピー]添付）を同窓会会計に提出し、確認後に、申請者に支給する。
5. 補助金の承認を再度受ける場合は、実施から2年以上経過すると有効になる。
6. 上記以外に不測の事象が生じた場合、会長ならびに役員により協議を行う。

（この申し合せ事項は平成30年4月1日から施行する。）