**助成金申し込み　及び　報告書**

**年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **会の名称** |  |
| **開催日時** | **年　　月　　日　　　：　　～　　：** |
| **会　　　場** |  |
| **代表者氏名** | 第　　期（旧姓：　　　） |
| **連絡先　住所** | **〒　　-** |
| **ＴＥＬ** | **（　　　　）** |
| **参加人数** | **人　✕　200=　　　　　　円** |
| **振　込　先** | **銀行　　　　支店　　　　普通・当座****口座番号：****口座名義：** |

* **会の開催後、３ヶ月以内に参加者の名簿・会の写真を添付し、同窓会宛に送付してください。**

**※住所が変更になっている会員の新住所をご報告して下さい。**

* **対象となる会は、同期会・クラス会・クラブＯＢ会などです。**
* **それぞれの会に対し、年１回の支出を認めます。**

東京都立狛江高等学校同窓会
〒２０１－８５０１東京都狛江市元和泉３－９－１
都立狛江高等学校内

e-mail： info@komako-dosokai.tokyo