

クラス会サービス 申請書

年 月 日

成城学園同窓会
常任委員会 殿

卒クラス

氏名

⑩

この度、私達は下記のように_____クラス会・ゼミ会を開催しましたので、同窓会規定による援助を受けたく、必要書類を添えて申し出ます。

記

1. 開催日時 年 月 日 (AM・PM : ~)
2. 会 場 _____
3. 会 費 一律・世代別 _____ 円 (男性 _____ 円、女性 _____ 円)
4. 招集人数 _____ 名の内、出席は _____ 名
5. 招集方法 ・封書・往復はがき・はがき・電話 ・メール・その他
6. 希望援助の種類 _____ 通信費 または _____ 印刷費
7. 幹 事 氏 名 _____ (卒クラス _____)
8. 連絡先 _____ 住 所 〒 _____
t e l _____
メールアドレス _____
9. 送金先 *事務局に受け取りに行きます。
*下記口座に振り込んでください。
金融機関名 _____ 銀行 _____ 支店
預金の種類 普通・当座・他 (_____) 口座No. _____
口座の名義 _____
10. その他 (同窓会に望むこと)

*事務局処理欄+++++

受付日	受付印	承認印	実行日	処理	印刷費・通信費	処理確認
年 月 日			年 月 日	現 金 振 込 手数料	円 (円)	