

(申請日)令和 年 月 日

愛知学院大学同窓会けやき会 会長 松原加寿美殿

卒業謝恩会（卒業記念パーティー）開催助成金 申請書

学部

学科 令和7年度卒業謝恩会開催責任者

氏名

印

卒業謝恩会（卒業記念パーティー）を開催するにあたり、助成金を申請いたします。

詳細は下記の通りです。よろしくお願い申し上げます。

記

1. 学部学科名 (学部 学科)

2. 開催日時 令和 年 月 日 () 時から

3. 開催場所 ()

4. 参加予定人数 (人)

※先生方を含まない学生の予定人数。参加予定者名簿を添付願います。

5. 助成金申請額

①参加人数 20人以下の場合 50,000円

②参加人数 21人以上の場合 @¥2,500 x 人数 人 (上限 100,000円)

参加人数	人 =	円
------	-----	---

6. 助成金の受け取り方法 現金（同窓会指定の領収書を提出）

※申請書を同窓会にて確認後、助成金交付をします。

朱肉を使用する印鑑と学生証を持参の上、同窓会事務室にお越しください。

7. 卒業謝恩会開催委員長連絡先

学籍番号 名

電話番号 メールアドレス 以上