

活動支援金申請書				整理番号					
						年 月 日			
昭和第一学園後援会 会長 中野 隆右殿 下記の通り活動支援金制度の申し込みをいたします。									
平成・令和 年 卒業生保護者会員									
申 込 者	住 所	〒			電 話	— —			
	団体名				代表者名	印			
	担当者名	住 所	〒						
		電 話	— —						
	氏 名								
行事名									
目 的									
内 容									
実施内容	実施日	令和 年 月 日 (曜日)							
	実施時間	午前・午後 時から 時まで							
	実施場所								
	参加者の人数	会員数	名	会員以外的人数	名	合計	名		
	申請額	円							
備 考	補助額 5～9人：1万円、10～25人：2万円、26～50人：3万円								
認 印	決 裁	会長	事務局長			担当者		処 理	担 当