

支部活動援助費申請書

年 月 日

松本歯科大学校友会長
矢ヶ崎 雅 殿

_____ 支部

_____ 支部長 _____ 印

事業の名称	
会場	住所 名称 電話
開催日時	年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分
開催予定人数	
総 予 算	
希望援助額	
連絡者 (本件問合せ先)	氏名 電話 E-Mail
備 考 欄	

(注1) 詳細な企画書および予算書を添付すること

(注2) 申請は事業開催の前年度3月31日までに提出すること

※受付 年 月 日 (事務局)
 ※受理 年 月 日 (第 回理事会)
 ※承認 年 月 日 (第 回総会)
 ※は記入しないでください