同窓会活動応援プロジェクト　申請書

大分県立芸術文化短期大学同窓会　会長　殿

学科名

学籍番号（又は卒業年）

氏名　　印

生年月日　　年　　月　　日生

連絡先	住所　〒
	電話
	メールアドレス

下記のとおりの内容で活動を予定していますので必要書類を添付し助成金の申請をします。

記

活動名		
実施予定年月日	令和　年　月　日（　）～ 令和　年　月　日（	
主な内容		
実施場所	会場名	
	住所	
主催者（団体）名		
参加人数	企画参加人数　人　（内芸短大生　人）	
印刷費概算	制作予算　円　おおよその印刷費　円	
制作予定の印刷物	☐ ポスター	☐ チラシ
	☐ パンフレット・プログラム	☐ チケット
	☐ DM	☐ その他（　）
	☐	☐
過去の活動歴		

●過去に助成金を受けたことがある方は年度・金額をご記入にください。

過去の開催資料等参考がありましたらご一緒にお送りください。

活動のPR・意気込み・メッセージなど、同窓会ホームページに掲載用にコメントの記入をお願いします。