

倉敷市同窓会開催支援補助金交付申請書兼報告書

申請日 令和 年 月 日

倉敷市長 あて

倉敷市同窓会開催支援補助金交付要綱第 6 条の規定に基づき、補助金の交付を申請します。

申請者 (代表者)	フリガナ			
	氏名			
	生年月日	年 月 日	歳	
	住所	〒		
	連絡先			
	M a i l			
補助金申請額		円		

同窓会概要

卒業学校名				
卒業年度				
同窓会単位		※学年、学級、部活動（同好会含む）など		同窓生人数（出欠問わず 同窓会単位に属する人） 人
同窓会開催日		令和 年 月 日（ ）		
参加者数		人	うち、交付対象者数 (年度末時点23～35歳)	男性 人
				女性 人
会場	名称			
	住所	倉敷市		
開催経費		飲食費	円	
		会場使用料	円	
		その他（ ）	円	
		合計	円	

提出前チェックリスト（該当欄にチェックを入れてください）	
☐ 次の添付書類をすべて準備している ☐ 誓約書(様式3号) ☐ 出席者名簿 ☐ 領収書及び請求明細書 ☐ 出席者全員が写った集合写真 ☐ 交付対象者全員分のアンケート調査書(電子アンケートの場合を除く) ☐ 申請者(代表者)の公的機関の発行する写真付き身分証明証等の写し(マイナンバーカードや免許証等) ☐ 申請書の提出は、開催日から30日以内である。	