様式第1号(第５条関係)

　　年　　月　　日

　美咲町長　　　　　　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　申請者　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　－　　　　－

美咲町同窓会支援事業補助金交付申請書

　　年度において、次のとおり同窓会支援事業補助金の交付を受けたいので、美咲町同窓会支援事業補助金交付要綱第５条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

１　事業計画

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 同窓会  ※合同の場合は備考に記載 | （学校名） | □小学校  □中学校  □学園 |  | 年度卒業 |
| 開 催 場 所 | □町内（　　　　　　　　　　　　　）  □町外（　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 参加予定人数 | 人 | | | |
| 補助金申請額 | 円　（　　　　　円×　　　人） | | | |
| 開催日時 | 年　　月　　日（　　）　　：　　～ | | | |
| 備　　　考 |  | | | |

　※添付書類：収支計画書、出席（予定）者名簿（任意様式）