年 月 日

北里大学医学部同窓会

会 長 　永岡　隆 殿

**同期会開催補助金申請書**

この度、下記の日程にて第 期生同期会を計画しております。

つきましては、医学部同窓会より卒後 年の同期会開催補助

金を頂きたく、申請致します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  日 時 |  年 月 日（ ） |  |
|  開催場所 |  |

 幹事氏名 　　　　　　　印

　　　　　　連絡先

【補助金（￥100,000-）振込先】

　　　　　　銀行　　　　　　支店　(普)

口座名（カナ）

　**※開催報告(写真有り)の会報原稿依頼します**

＜同窓会使用欄＞

　　　　　　　　会長印