

名張商工会議所 同窓会開催補助金
実施計画書

申請日 年 月 日

名張商工会議所 会頭 あて

申請者 (代表者)	フリガナ			
	氏名			
	生年月日	年	月	日
	住所	〒		
	連絡先			
	Mail			
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
同窓会開催予定日	令和 年 月 日 ()			
参加予定者数	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			
開催経費（見込）	飲食費	円		
	会場使用料	円		
	その他 ()	円		
	合計	0 円		
チェックリスト（該当欄にチェック☑を入れてください）				
<input type="checkbox"/> 男女各1名以上が含まれている <input type="checkbox"/> 交付対象出席者（23～35歳）が10名以上いる <input type="checkbox"/> 同一年度内で、他の同窓会で補助金を受けた対象者が含まれていない <input type="checkbox"/> 同窓会の参加者全員が、本補助金を申請する旨を事前に認識している <input type="checkbox"/> 開催経費（飲食費等）が補助金額（対象人数×4,000円）を上回っている				

添付書類：申請代表者の本人確認書類（免許書・マイナンバーカード）

添付書類：同窓会出席者（予定）名簿 様式第2号

添付書類：誓約書 様式第3号