【支部活動助成金　申請書】

　　　　　　年　　月　　日

女子栄養大学香友会　御中

|  |  |
| --- | --- |
| 開催日 | 　　　年　　　月　　　日　（　　　） |
| 支部名 | 支部 |
| 記入者名 |  |
| 助成項目に○印 | 講師料 ・ 通信費 ・その他（　　　　　　） |
| 申請金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　 円 |
| 振込み口座 |
| フリガナ |  |
| 銀行名 | 銀行 |
| 　フリガナ |  |
| 支店名 | 支店 |
| 　　　　　　　　　　普通　・　当座　（○印で囲んで下さい） |
| 口座番号 |  |
| 　フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

＊必要事項をご記入の上、領収証を添えて香友会事務局宛にご提出下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| ※事務局記入欄 |  |

　女子栄養大学香友会

〒350-0214　埼玉県坂戸市千代田3－18－21

TEL　049‐288‐0345　FAX　049‐282‐3110

E-mail　koyukai@eiyo.ac.jp　　　　　　　（2024.4）

【支部活動助成金　申請書】

　　年　　月　　日

女子栄養大学香友会　御中

|  |  |
| --- | --- |
| 開催日 | 　　　年　　　月　　　日　（　　　） |
| 支部名 | 支部 |
| 記入者名 |  |
| 助成項目に○印 | 講師料 ・ 通信費・ その他（　　　　　　） |
| 申請金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　 円 |
| 振込み口座 |
| フリガナ |  |
| 銀行名 | 銀行 |
| 　フリガナ |  |
| 支店名 | 支店 |
| 　　　　　　　　　　普通　・　当座　（○印で囲んで下さい） |
| 口座番号 |  |
| 　フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

＊必要事項をご記入の上、領収証を添えて香友会事務局宛にご提出下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| ※事務局記入欄 |  |

　女子栄養大学香友会

〒350-0214　埼玉県坂戸市千代田3－18－21

TEL　049‐288‐0345　FAX　049‐282‐3110

E-mail　koyukai@eiyo.ac.jp　　　　　　　　　（2024.4）