

【別紙 1】

提出日 年 月 日

食品科学科同窓会事務局長 殿

申請者卒業期と氏名： _____ 期

連絡用メールアドレス：

連絡用電話番号：

助成金申請願い

申請月日：

開催月日：

名称：

開催予定場所住所：

開催予定場所名：

参加予定人数：

開催目的や概略など：

※同窓会終了後、同窓会報告書（別紙 2）と食品科学科同窓会会報の原稿（会の様子の写真データを含む）を提出することに同意します。