

(支部・様式1)

支部援助費申請書

年 月 日

北海道医療大学薬学部同窓会

会長 殿

支部名

役 職

氏 名

(印)

次の書類を添え 年度支部援助費の交付を申請いたします。

- 添付書類
- (1) 前年度活動報告書および次年度計画書
 - (2) 前年度会計報告書（監査報告書を含む）および次年度予算案
 - (3) 役員名簿（支部長・事務担当者は連絡先記載）
 - (4) 支部会員名簿
 - (5) 振込先（銀行口座）

(1)(2)は支部総会資料で代用可

(送付先：~~〒061-0293 北海道石狩郡当別町金沢 1757
北海道医療大学薬学部同窓会事務局~~)

<本部事務局記入欄>

事務局	会 長	会 計