（様式1）

申請書

平成３０年１０月　　日

ホームカミングデイ実施委員会　委員長　様

同窓会イベント実施責任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

氏　名　　　　　　　　　　　　印

　愛媛大学ホームカミングデイ同時開催イベントの補助について，下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| イベント名 |  |
| 開催日時・場所 |  |
| 補助申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円※１人あたり（　　　　　　　）円　×　参加予定者（　　　　　　）名【経費内訳】 |
| 担当者名・連絡先 |  |
| イベント概要 | ※より詳しい資料（実施要項等）があれば添付してください。 |

承諾書

平成３０年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　殿

ホームカミングデイ実施委員会　委員長

上記について，申請のとおり承諾します。なお，補助額の確定は，イベント終了後に提出いただく報告書（様式３）をもって行います。

【担当】

愛媛大学総務部総務課

電　　　話：089-927-9014

ファックス：089-927-9025

メ　ー　ル：soumu@stu.ehime-u.ac.jp

（様式1）

申請書（記入例）

平成３０年１０月　　日

ホームカミングデイ実施委員会　委員長　様

同窓会イベント実施責任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属　○○学部○○学科

氏　名　○○　○○

　愛媛大学ホームカミングデイ同時開催イベントの補助について，下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| イベント名 | ○○学部○○学科○○研究室同窓会 |
| 開催日時・場所 | 平成３０年１１月１０日（土）１２時～１４時 ○○学部○○教室 |
| 補助申請額 | 4５，０００　円※１人あたり（　約 １，３９５　）円　×　参加予定者（　４５）名【経費内訳】昼食代（弁当＋お茶） 45，０００円（１人１，０００円×45人）案内郵送費 　７，８００円（52 円×１5０名）資料作成費 １０，０００円※補助額の確定は，報告書提出をもって行います。 |
| 担当者名・連絡先 | ○○学部 ○○ ○○ 電話089-927—○○○○ メール ……＠･…… |
| イベント概要 | ○○学部○○学科○○研究室の卒業生（約１５３名）を対象とする同窓会を開催。全員に案内を出す予定だが，県外に居住している卒業生が多く，３割程度が出席することを想定している。同窓会実施内容（案）１２：００～１３：４０昼食を取りながら，参加者全員（４５名）が約３分程度でその当時の思い出話や近況を発表する。１３：４０～１４：００○○研究室の教員である私が○○研究室の現状について発表する。その後，全員で式典に参加する。 |

承諾書

平成３０年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　殿

ホームカミングデイ実施委員会　委員長

上記について，申請のとおり承諾します。なお，補助額の確定は，イベント終了後に提出いただく報告書（様式３）をもって行います。

【担当】

愛媛大学総務部総務課

電　　　話：089-927-9014

ファックス：089-927-9025

メ　ー　ル：soumu@stu.ehime-u.ac.jp