

学 科 同 窓 会 役 員 名 簿 報 告

(令和) 西暦	年度 年度	学科名	学科同窓会の名称		
役職名	ふりがな 氏名	卒業年度 (西暦で記入)	〒番号	住所	電話番号

※毎年度 4月15日までに、かざし会あて郵送かFAXにて提出してください。(この原紙は各学科同窓会で保存・引継ぎをお願いします。)

〒951-8052 新潟市中央区下大川前通2230-57 エスカイア大川前103 かざし会 FAX: 025-224-2821

※毎年6月にかざし会定期幹事会を行います。その際、役員のうち2、3人の方の出席をお願いいたします。

<持参資料> ○前年度事業報告・会計報告書 ○今年度事業計画案・予算書(案) ※必要部数は日程連絡時にお知らせします。

※補助金を申請するには、この他に申請書類一式の提出が必要です。詳細は補助金申請書をご覧ください。

※名簿作成・提出について、必ず次年度の役員に申し送ってください。