同窓会事務局御中：（伊丹市鴻池字西池　伊丹北高あて送付）

FAX：072ｰ779ｰ4659

　提出日　平成　　年　　月　　日

氏 　名　　　　　　　　　　　 　印

連絡先携帯番号

学年・クラブ・クラス会実施時経費申請書

下記の懇親を実施しますので経費補助申請致します。

1. 所　　　属

　 普通科　・　総合学科　　　　　期　　　　組

2. 会　場　名

　 「　　　　　　　　　　　　　」 （住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

3. 開　催　日

添付資料：懇親会企画内容のわかる資料

基　　準：原則、参加者数30名以上の学年会、クラス会、OBOG会

以上