

**東京女子医科大学看護系同窓会**  
**その他の助成金申請書**

年 月 日

東京女子医科大学看護系同窓会

会長 武田 智子 殿

東京女子医科大学看護系同窓会の助成金交付につきまして、下記の通り申請いたします。

**1. 活動団体**

ふりがな 団体名	
ふりがな 代表者氏名・所属	
ふりがな 顧問氏名・所属	
団体所属者概要 (人数・所属等)	

**2. 開催計画**

期間	開催日時 年 月 日 ( ) 00 : 00 ~ 00 : 00
活動内容	開催会名 : 開催形式 : テーマ :

**3. 申請者**

氏名	
所属住所 所属名	〒
Email	
TEL	
振込先	
振込期限	