

九州看護福祉大学同窓会 活動助成金 事業報告書

平成 年 月 日

九州看護福祉大学同窓会
会 長 島 崎 剛 殿

代表者

⑩

〒 ー

住 所

電話番号 ()

九州看護福祉大学同窓会活動助成金を受け、同期会等会合を開催しましたので、下記の通り報告します。

(1) 事業報告

1.開催日時 : 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分

2.開催場所 :

3.参加者数 : 名 (通知者数 名)

4.開催結果 (200 字以内)
:

※ 参加者名簿及び写真 (電子媒体でも可) を添付し、提出すること。

(2) 会計報告 (※必ず領収書等を添付し提出すること)

収 入		支 出		備 考
参加費 (会費)				
開催助成金				
収入合計 (A)		支出合計 (B)		

※ 収支合計 : (A) - (B) = 円

※ 代表者は、開催後 60 日以内に提出すること。