

東大阪大学 柏原高等学校 学年同窓会申込書

申込日:平成 年 月 日

柏友会事務局宛

学年同窓会を開催いたしますので、下記の通り申請いたします。

開催名称	
開催場所名	
開催住所	
電話番号	
開催日	
開催時間	~
卒年期	()年卒 / 卒年()期生
卒業生連絡方法	どちらかに 印を付けてください 幹事による電話連絡 / 往復はがきにて連絡
柏友会から補助希望	3万円の現金希望
開催代表幹事名	
代表幹事住所	〒
連絡先	自宅 携帯

柏友会 会長 徳永一仁 殿

【開催に伴う安全誓約と補助金申請書】

この度、柏原高等学校卒業 期生の学年同窓会を開催するにあたり
下記の安全規約を厳守する事を誓約いたします。

また、柏友会からの補助金をここに申請いたします。

1. 幹事一同で全学年卒業生へ連絡し、新住所の発生が確認次第事務局へ報告いたします。
2. 別紙、開催の注意点と法律に基づく危険行為等は、安全管理を厳守いたします。
3. 学校の恩師は招待状にて開催の案内状をご用意いたします。
4. 個人情報保護法により、会員情報は同窓会以外に使用しません。
5. 開催にあたって事故等の発生時は、開催幹事一同で責任処理をいたします。
6. 開催後に会計報告書を柏友会へ提出いたします。

平成 年 月 日

誓約者 開催代表幹事名

印

自筆でサインしてください