

年 月 日

演習、アドバイザーグループおよび公認学生団体補助金申請書

茨城キリスト教大学
学 務 部 長 殿

担当先生名 印

学生責任者名 印

下記のとおり、〔 学内 ・ 学外 〕において〔 集会 ・ 合宿 〕を行いますので、
補助金を申請いたします。

演習・アドバイザーグループ および公認学生団体名	
理由および内容	
日時	月 日 () : ~ 月 日 () : (学外の場合、日程表を添付してください)
場所	住所 〒 ()
参加者 名 (学籍番号・氏名を記入してください)	

受付 /
会計 / 円

担						
当						