

緑生館同窓会 交流会補助金支援申請書

【記入例】

代表者	村岡 明美 印 ( 2 期生)	
勤務先	医療福祉専門学校緑生館 作業療法学科	
連絡先	勤務先	0942-84-5100
	携帯電話	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	e-mail	a.mura@ryokuseikan.ac.jp
日時	平成 22 年 8 月 28 日 ( 土 )	
場所	しゃぶ源 ( 佐賀県 鳥栖市 )	
目的	交流会 ( 近況報告・臨床実習情報交換 等)	
参加者リスト	氏名	勤務先
1	田平 陽子 ( 1 期生)	緑生館
2	島ノ江 寿 ( 1 期生)	緑生館
3	松尾 奈々 ( 1 期生)	緑生館
4	政所 和也 ( 2 期生)	緑生館
5	内山 美枝子 ( 2 期生)	緑生館
6	竹井 和人 ( 2 期生)	緑生館
7	村岡 明美 ( 2 期生)	緑生館
8	熊谷 隆史 ( 4 期生)	緑生館
9	〇〇 〇〇 ( 1 期生)	A 病院
10	〇〇 〇〇 ( 3 期生)	B 病院
11	〇〇 〇〇 ( 2 期生)	C クリニック
12	〇〇 〇〇 ( 2 期生)	株式会社 D デイケア
13	〇〇 〇〇 ( 2 期生)	E 病院
14	<div style="border: 3px double black; padding: 5px;"> <p><b>【CHECK】</b>                      卒業生 10 名以上の参加が可能であれば、支援書を提出することができる。補助金の受け渡しは、支援書を提出後に支給する。代表者には必ず緑生館に来訪できる人を選出すること。</p> </div>	
15		
16		
17		
18		
19		
20		
支援金合計	13,000 円 (平成 年 月 日支給)	