

(事前連絡様式)

年 月 日

北星学園大学附属高等学校同窓会長 様

北星学園大学附属高等学校同窓会補助金申請に伴う事前連絡について

このことについて、同期会またはクラブ OB/OG 会を下記のとおり開催することになりましたので、事前連絡をいたします。

については、本校同窓会補助金申請についてお取り計らいのほど、お願い申し上げます。

開催目的	
開催日時	
開催場所	
参加予定人数	
参加費	
申請代表者名	卒業期 ( )
住所	〒
連絡先 TEL 携帯 e-mail	
備考	