別記様式（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

三朝町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　－

申込者　住　所　三朝町大字

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

　 （連絡先：　　　　－　　　　　－　　　　　）

　令和　　年度　三朝町ふるさと回帰同窓会支援事業支援申込書

令和　　　年度において、三朝町ふるさと回帰同窓会支援事業による支援を受け

　たいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 同窓会名称 | 年度　　　　　　　　　同窓会 |
| 開催年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 開催場所 | （住所：　三朝町　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 案内人数 | 人（うち参加見込数　　　　　　人） |

※添付資料：同窓会参加対象者の氏名、住所及び卒業年を記載した名簿