

令和 年 月 日

熊本県立大学後援会 会長 府高 隆 様

申請者(代表者) 学部 年 学籍番号 番
氏名 印
連絡先 ㉿

熊本県立大学後援会キャンパス活動支援事業申請書

下記のとおり事業を実施したいので助成交付を申請します。

1 事業名	
2 事業の目的	
3 予定期間	
4 事業の組織	顧問(教員) 学部 氏名 参加学生 名(学籍番号・氏名を下記に記載又は名簿を添付)
5 事業の内容	
6 所要経費	_____ 千円 (内訳)

※ 顧問教員意見(学習効果・計画の実現性・金銭管理の方法等)

氏名 _____ 印
