会 合 補 助 金 申 請 書

　　年　　月　　日

熊本学園大学学長　殿

（申請者）

※申請者は学生（院生）ではなく、指導教員になります。

所属

氏名　　　　　　　　　　　　印

下記のとおり、会合補助金の給付を申請します。

記

1．演習科目の名称等

※演習（ゼミ）の科目名を正確に記載してください。なお、演習科目以外の科目（講義科目）での申請はできません。

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（　　　 　）曜（　　 　 　）時限

2．会合開催日時

（　　　 　　　）年（　　　 　）月（　　　 　）日（　　　 　）曜

開始時間（　　　　時 ）～

3．開催場所

〔店　　名〕

〔住　　所〕

〔電話番号〕

|  |  |
| --- | --- |
| * この申請書には学生代表者の押印した案内状等を添付してください。
* 補助金の給付は、1演習につき年2回までです。
 | 大学院事務室受付印 |
|  |