**誓 約 書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

愛知医科大学同窓会　愛橘会

　会長　　○○ ○○ 殿

私は　　　　　　を申請するに当たり、下記であることを誓います。

1. 愛知医科大学同窓会の正会員であります。
2. 同窓会会費を納入済みであります。
3. 受賞後に不正行為が発覚した場合、受賞撤回し副賞金または助成金を全額返金いたします。
4. 細則規定に従い、結果報告をいたします。

申請者

住所：

所属：

TEL・FAX：

E-mail :

氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

書式3-1（**学会主催助成**）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

**申 請 書**

愛知医科大学同窓会　愛橘会

　会長　　○○ ○○ 殿

下記の通り学会を主催しますので、経費助成を願いたく申請いたします。

学会プログラムを添付いたします。

開催学会名称：

日時：

学会開催経費（総予算額）：

参加人数および対象者：

学会内容：

助成金申請の理由：

他の助成の有無：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　印



書 式 3-3 ( 学 会 主 催 助 成 )

# 　収　　支　　決　　算　　書

学　　会　　名

