

連絡年月日 平成 年 月 日

用賀小学校同窓会 事務局行
(TEL:03-3428-8391 FAX:03-3428-8856)

用賀小学校同窓会開催連絡票 (兼 同窓会助成金 受領書)

連絡事項	連絡内容(学年全体・複数のクラス合同の場合等は空欄を利用して記入してください。)
卒業年次	昭和・平成 年卒
学年又はクラス	年 組
担任名	先生
開催予定日時	平成 年 月 日() : ~ :
開催予定場所	用賀小学校内・その他()
参加予定人数	名(担任 先生 参加・不参加)
幹事・連絡先	氏名 (旧姓) 住所 電話番号 () - 携帯番号 () -
助成金受領希望日時	平成 年 月 日() : ~ : 用賀小学校にて現金でお渡しします。振込・郵送はできませんのでご了承ください。
同窓会ファイル希望部数	部
備考	

同窓会助成金 受領書

用賀小学校 同窓会御中

上記同窓会を開催するにあたり、同窓会助成金を確かに受領しました。

金 円也

平成 年 月 日

受領者氏名 _____

同窓会開催後、連絡票(別紙)にて同窓会事務局までご連絡くださいますよう、お願いします。
なお、連絡方法は連絡票(別紙)でなく、別の用紙やメール等でも結構です。

