様式１

卒業生の小規模な会合に対する経費助成申請書

令和　 　年　 　月　 　日

新潟県立看護大学　看護研究交流センター長　様

申請者　　　　　　　　　　　　㊞

以下のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 日　時 | 令和　 　年　 　月　 　日(　　　)　 ： 　～　 ：  |
| 目的等（開催概要） |  |
| 参集者 | 卒業生　　　（　　 　　）名本学教員　　（　　 　　）名計　　　　　（　　 　　）名 |
| 予定会場 |  |
| 経費等の内訳 | 具体的に記入してください　　　　　　　　　　　　　　　諸経費合計　　　 　　　円 |
| 教員との連絡調整 | 必要　・　不要必要な場合は具体的に記入してください　　 |
| その他 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 大学記入欄 | 承認　・　不承認令和　　年　　月　　日新潟県立看護大学　看護研究交流センター長　　　　　　　　　　㊞ |