

学科長(人) 領域主任(芸)	業務部 副部長	総務TL等

受付

※年度内の1回は、10,000円の助成対象となります。

後援名義申請回数(本年度)	
回目	20 年 月 日

芸 大 学 長 殿

大学院_____研究科____年 在学：修了 第____期

_____学部_____領域・学科____年 在学：卒業 第____期

※ 本学教職員（卒業生の方を含む）は、次の該当する職名に○をつけてください。

専任教員 : 非常勤講師 : 専任職員 : 非常勤職員

氏 名 _____

インボイス事業者登録番号 T _____

〒 _____

住 所 _____

☎ () - _____

メール
アドレス _____

※教職員の申請は、住所等連絡先の記入は必要ありません。

後 援 名 義 助 成 申 請 書

下記のとおり、後援名義の助成を申請します。

記

事業名 : _____

事業内容 : _____

開催期間 : 20 年 月 日 () ~ 20 年 月 日 ()

会 場 : _____

会場の住所(連絡先) : _____

助成の有無 : 無
 有 金額(税込)10,000円(税率10% 消費税額909円)

※該当箇所に「レ」点を記入してください。

※有の場合は、下記に銀行口座等を記入してください。

<後援名義助成 振込口座>

_____ 銀行 _____ 支店

(普通・当座)

口座番号:

口座名義 (漢字及びフリガナ)

※グループで展覧会又は演奏会等を開催する場合は、参加メンバーの氏名、肩書き、本学の卒業又は在学情報(学部・学科・コース・学年・卒業年度)等を記載してください。

※この欄に、記載しきれない場合は、「裏面記載」若しくは「別紙記載」と記入してください。