

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	
専任教員：非常勤講師：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： <input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> 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)

※グループでの展覧会及び演奏会等の場合は、参加するメンバー氏名及び肩書き(学部・学科・コース・学年・卒業年度)等を記載してください。
※(裏面もしくは、別紙に記載する場合は、「裏面記載」もしくは、「別紙記載」と記入してください。)