

独立・起業・展示会支援 申込書

郵送 〒150-0001 東京都渋谷区神宮前 5-29-2
水野学園同窓会 事務局 宛
FAX 03-3499-0378
mail ours-yours@mizunogakuen.net

下記項目の太枠内は必須、あてはまる所には ○ をし、上記のいずれかでご連絡下さい。ただし、わからないところがあれば空欄にして下さい。

水野学園同窓会 御中

申込日 年 月 日

ふりがな 氏名	旧姓 ()	学籍番号	
卒業コース		卒業年(度)	
住所	〒(-) アパート名、マンション名も記入		
電話番号		携帯番号	
PCメールアドレス		携帯メールアドレス	
振込先金融機関名		支店名	
口座番号	・普通 ・当座	口座名義人	

支援申請理由	・独立のため ・起業のため ・展示会開催のため ・その他 ()		
会社名			
会社連絡先	〒(-)		
会社電話番号		設立年月日	
ブランド名			
資本金		社員数	
展示会場名		展示期間	月 日～ 月 日まで 日間
展示会場住所	〒(-)		
展示会場電話番号		展示会場 URL	
展示会場参加人数	人 (申込者以外の卒業生氏名:)		
DM印刷費	円 (本人負担分のみ)	会場費	円 (本人負担分のみ)

※上記内容を審査の上、支援金額を決定致します。本紙の個人情報は、水野学園同窓会事務局にて保管致します。

許諾条項

1. 展示会支援は、開催日以前の申込みのみ受付ます。
2. 申込者が申込書類の記載内容を変更する場合は、直ちに文書をもって水野学園同窓会会長に通知し、水野学園同窓会の承認を得るものとします。
3. 申込者が参加中止その他の理由により申込みの取消しをする場合には、水野学園同窓会に通知し水野学園同窓会に支援金全額を返金するものとします。
4. 水野学園同窓会は、申込者が許諾条項に違反した場合、または違反する恐れがあるときは、申込者に対し催告することなく直ちに文書により参加を取り消すことが出来るものとします。
5. 上記4点の問題が発生した場合には、同窓会の指示に従うものとします。

上記の水野学園同窓会が主催する支援に参加したく水野学園同窓会の定める内容の履行を承諾の上、申込みます。

ご署名

水野学園同窓会は上記お申込者が申込書に記載された内容に従い水野学園同窓会が支援する企画に参加することにつき水野学園同窓会の定める「許諾条項」を遵守することを条件に許諾します。

水野学園同窓会
会長 平山 八都香