令和　〇年　〇月 吉日

○○○○　殿

本道さくらの会会長

坂　本　健　将

令和〇年度保健学科同窓会「本道さくらの会」同窓会会員活動支援事業

の選考結果 について（通知）

先に応募のありました当該年度保健学科同窓会「本道さくらの会」同窓会会員活動支援事業申請書 」について選考の結果，本事業の趣旨に合致するものと判断し，下記のとおり採択されましたのでお知らせします。

記

支援金額： ○○○○○ 円

（減額の場合）※支援希望額から減額となっていますのでご注意ください。

遵守事項：

（１）当該年度同窓会誌において原稿作成を行うこと。

（２）当該年度３月末日までに「保健学科同窓会「本道さくらの会」同窓会会員活動支援事業報告書」を提出すること。

実施報告：

後日送付する報告書の様式により，指定の期日までに作成，提出すること。

留意事項：

（１）遵守事項が守られない場合は経費の返還を求めることがある。

（２）本支援採択後，その他の支援事業が採択となった場合は，本支援を中止するので，速やかに本道さくらの会事務局まで連絡すること。

担 当

保健学科同窓会「本道さくらの会」事務局

久米　裕

E-mail: hondosakura@gmail.com