年　　月　　日

岐阜大学医学部看護学科同窓会 会長 殿

第　　期　同窓会委員代表　　　　　　　　　　印

**クラス会開催報告書**

先にクラス会開催支援申請を行いました 第　　期 クラス会について、下記の通り報告いたします。

記

（１）開催報告

　　　開催日時：　　　　　年　　月　　日（　　）～　　月　　日（　　）

　　　　　　　　　　　：　　　～　　　：

　　　　会場名：

　　　　　　　　　（所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　参加人数：　　　　　　名

　　　同窓会ホームページへ掲載させていただきますのでクラス会の雰囲気や感想等を250字程度でご記入ください。

|  |
| --- |
| （記：　　　　　　　　　） |

（２）添付書類

　　　　□参加者名簿（様式３）

　　　　□会場領収書（コピー可）

□集合写真（画像データの提出）

　　　　※添付書類の返却は致しませんのであらかじめご了承ください。

以上