

年 月 日

富桜会基金理事長
鶴見 尚弘殿

富桜会基金 団体賞申請書

フリガナ		
団体名		顧問
フリガナ		学籍番号
代表者氏名	印	
学部学科学年	学部	学科 年
富桜会入会	入会済み 未加入	*入会し準会員であることが応募条件です。 不明の場合は富桜会事務局にお問い合わせください。
代表者現住所	〒 -	TEL (携帯)
		E-mail
代表者帰省先	〒 -	TEL
		保護者名 (続柄)
構成メンバー (代表以外)	氏 名	学科 学年
人数 (名)		
推薦者	職	問合せ先 (E-mail)
	氏名	
推薦理由		