

同窓会支援事業出席者名簿（様式4）提出時チェックリスト

学校名： _____ 卒業年度： _____

申請者氏名： _____

	チェック項目	申請者 確認欄 (<input checked="" type="checkbox"/>)
1	補助対象とする出席者全員分、漏れなく記載されていますか。	
2	市内居住、市外居住の人数が正しく記載されていますか。	
3	「当該年度末に達する年齢」が正しく記載されていますか。	
4	住所の区分（市内・市外）に丸が漏れなく付されていますか。	
5	市外居住者について、居住地を確認した上で「市外居住であることを確認しました <input checked="" type="checkbox"/> 」の欄に漏れなくチェックされていますか。	
6	市外居住者が、出席者全体の4割以上を占めていますか。	
7	恩師は、補助対象から除いていますか。	
8	出席者名簿の内容に虚偽または不正はありません。万が一、虚偽または不正があった場合は、補助金を返還することに同意します。	