

秩父郡市内で開催される同窓会等の経費の一部を助成します

秩父高等学校同学年同窓会応援補助金規程

第1条（目的）

人口減少時代の到来は、少子高齢化・過疎化に悩む秩父地域にとって深刻な課題である。本事業は人生の節目となる年代で、母校である秩父高等学校とともに「ふるさと秩父」の魅力を確認してもらい、秩父地域での交流を再開するきっかけをつくり、あわせて定住人口の増加と地域経済の活性化に寄与することを目的とする。

第2条（対象となる同窓会等）

秩父高等学校卒業生で構成され、同学年を単位とする団体が行う親睦会等（以下「同学年同窓会」という）で、同学年同窓生の一員が主催者となるものであること。

第3条（補助金支給の要件）

以下の1から4のすべてに該当する同学年同窓会であること。

- 1 主催者と同年度に卒業した者全員（物故者を除く）に、開催通知を発送等（メール、SNSを含む）することにより開催するものであること。
- 2 秩父郡市内で開催するものであること。
- 3 5年以内にこの補助金の支給を受けたことのあるものでないこと。

※ 一度補助金支給を受けた学年は5年経過しないと2回目の補助対象とはならないとのことである。5年を経過するごとに次回の申込ができる。

なお、申込団体多数の場合は支給回数の少ないものを優先することとする。

- 4 開催後、「同窓会報」又は、秩父高等学校公式ホームページ上の同窓会サイトに開催状況を掲載することが可能である同学年同窓会であること。
- 5 支給については、原則として申込受付順とし毎年度10組を上限とする。

第4条（補助金の対象となる経費）

- 1 印刷製本費及び通信費
- 2 会場代及び飲食等に係る経費

第5条（補助金額）

1つの同学年同窓会につき5万円とする。ただし、通知を発送する同学年同窓生が50人未満である場合は3万円とする。

第6条（申込方法）

主催者は「秩父高等学校同学年同窓会応援補助金申込書」（別紙様式）に必要事項を記載の上、秩父高等学校同窓会事務局（秩父高等学校内）へ郵送又はメールで提出する。

※「秩父高等学校同学年同窓会応援補助金申込書」は秩父高等学校公式ホームページの中の「同窓生の皆様へ」からダウンロードできる。

第7条（申込期間）

4月1日から8月31日までとする。対象は、当該年の10月1日から翌年9月30日までに開催予定の同学年同窓会とする。

※ただし、平成30年度については平成30年10月31日までを申込期限とする。

第8条（審査会）

秩父高等学校同窓会会長が指名する4～8名（同窓会会長を含む）をもって「審査会」を構成し、申込のあった「秩父高等学校同窓会応援補助金申込書」の内容の審査し支給の可否を決定する。

第9条（支給の決定）

秩父高等学校同窓会事務局は、審査会の決定を受け同学年同窓会の主催者に「支給（不支給）決定通知書」を通知する。その後、支給決定団体には該当する補助金を主催者の口座に振り込む。

第10条（実績報告）

主催者は、同学年同窓会の終了後2か月以内に「実績報告書」と以下の書類を添えて秩父高等学校同窓会事務局に提出する。

- 1 開催案内文書
- 2 開催案内を発送等した全員の氏名を記載した名簿
- 3 会計報告書
- 4 領収書及び請求明細書の写し
- 5 「同窓会報」掲載のための原稿（400字詰め原稿用紙1枚程度）と、掲載可能な写真1～2枚

第11条（その他）

- 1 「支給決定通知書」が交付され、応援補助金の支給があった後、開催予定の同学年同窓会の開催をすることができなかった場合は、いかなる理由であってもその支給金は返還すること。
- 2 開催日、開催場所等の変更があった場合は、「実績報告書」提出の際、変更があった旨を記入すること。その際、支給要件に該当しない状況であった場合には、支給金の返還を求める場合がある。
- 3 秩父高等学校同窓会事務局（秩父高等学校内）

〒368-0035 埼玉県秩父市上町2-23-45 TEL 0494-22-3606 FAX 0494-21-1041

E-mail t223606@pref.saitama.lg.jp

附則 この規程は平成30年6月29日から施行する。

別紙様式

秩父高等学校同学年同窓会応援補助金申込書

秩父高等学校同窓会会長 様

下記の通り、同学年同窓会を開催しますので応援補助金の支給を申し込みます。

平成 年 月 日

卒業年度	昭和・平成 年度（昭和・平成 年3月卒業）
代表主催者	氏名 _____ 住所 _____ 生年月日 _____ 電話番号（自宅） _____（携帯） _____ メールアドレス _____
代表主催者の 口座番号	銀行 _____ 支店 _____ 普通預金No. _____
開催予定日	年 月 日（ ）曜日
開催予定場所	名称 _____ 住所 _____ 電話番号 _____
一人当り会費	円
同学年同窓生の 人数	人（物故者 _____ 人を含む）
開催通知を発送 する人数	人
「同窓会報」に 写真等の掲載	了承する _____ 了承しない _____（どちらかに○印）

※申込期間は毎年4月1日から8月31日まで。その年の10月1日から翌年の9月30日までに開催予定のものが対象となります。

※「同窓会報」に写真等の掲載の了承がない場合は、補助金の支給はできません。