

西曆 年 月 日

支部合同研修会報告書

一般社団法人
全国病児保育協議会
会長 杉野 茂人 殿

【報告者】

支部名 _____ 施設名 _____

代表者名 _____ 印

TEL _____

【支部合同研修会報告】

支部合同研修会名	参加支部名	
開催日時	開催場所	参加人数
年 月 日 時 ~ 時		名
所 感		

※研修会の資料があれば添付願います

【申請金額】 ¥ _____

※申請金額は年間、上限10万円です。

収入内訳記入欄

	収入金額	名目
①		
②		
合計		

支出内訳記入欄

	金額	使用目的
①		
②		
③		
④		
⑤		
⑥		
⑦		
合計		

※内容を記載し、領収書の添付をお願いします。

講師謝礼金には、必ず源泉税を含んだ領収書の添付をお願いいたします。(ご不明点はおたずねください。)

・支出から収入を差し引いて、不足分に対して年間、上限10万円まで補助申請頂けます。

領収書には使用目的の該当番号を記載し、A4用紙に重なりがないように貼付してください。

内訳記入欄が足りない場合は、この用紙をコピーして使用してください。

振り込み口座：	銀行	支店
口座番号：	普通 ・ 当座 (どちらかに○をしてください)	
口座名：	ふりがな	