

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	

- 1・収入は、詳細を名目のところに例に倣ってご記載ください
- 2・講師謝礼金には、必ず源泉税を含んだ金額を記載し講師から住所と氏名の入った領収書をいただいでください。

講師料税率一覧表

金額	源泉徴収額	差引金額
¥5,568	¥568	¥5,000
¥11,137	¥1,137	¥10,000
¥22,274	¥2,274	¥20,000
¥33,411	¥3,411	¥30,000
¥44,548	¥4,548	¥40,000
¥55,685	¥5,685	¥50,000
¥66,822	¥6,822	¥60,000
¥77,959	¥7,959	¥70,000
¥89,096	¥9,096	¥80,000
¥100,233	¥10,233	¥90,000

- 3・申請できるのは、Aの合計 - Bの合計で、上限10万円です。
- 4・県支部会で、支部会年会費を集められている支部は必ずAの部分に記載をお願いいたします。
- 5・年度単位で、県支部会通帳コピーの提出をお願いする場合がございます。