

研 修 援 助 申 請 書 (研修企画用)

年 月 日

一般社団法人 せんだんの会
理事長 梶本 興亜 殿

| | | | |
|---------------------------|---------|-------|-----|
| 研修企画代表者 | フリガナ | | |
| | 氏 名 | _____ | 印 |
| 企画団体名称 | _____ | | |
| 所属機関 | _____ | | 職 名 |
| | 〒 _____ | | |
| 所属機関住所 | _____ | | |
| | (電話 | 内線 |) |
| | (E-mail | |) |
| | 〒 _____ | | |
| 申請者住所 | _____ | | |
| | (電話 | 内線 |) |
| ※所属機関・職名は出来るだけ詳しく記入して下さい。 | | | |

下記の研修実施に対する援助を申請します。

記

| | | | | | |
|--|----------------------------|-------|-----------|--------|----------------------------|
| 研修会名称 | | | | 分 野 | |
| 開催場所 | | | | 参加予定人数 | 名 |
| 研修期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | | | |
| 援助希望額 | 会 場 費 | 謝 礼 | 消 耗 品 な ど | 総 計 | |
| | 円 | 円 | 円 | 円 | |
| 本会以外の援助 : <input type="checkbox"/> 申込中 <input type="checkbox"/> 申込予定 <input type="checkbox"/> 申し込まない | | | | | |
| 援助機関および援助金の名称: | | | | 援助申込額: | 円 |
| 過去3年間に本会から受けた援助 | <input type="checkbox"/> 有 | 年 度 | | | |
| | | 援 助 額 | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 無 |

| | |
|------|-------|
| 受付日付 | 年 月 日 |
|------|-------|

| | |
|------|-------|
| 整理番号 | 2021- |
|------|-------|

研 修 の 概 要

| | | | | | |
|----------------|--------|----------------|--------|-----------|--------|
| フリガナ | | 年齢 | | | |
| 代表者氏名 | | | | | |
| 研修の目的 | | | | | |
| 研修の具体的計画 | | | | | |
| 支 出 明 細 | | | | | |
| 会 場 費 (備品費も記載) | | 謝 礼 (交通費明細も記載) | | 消 耗 品 其 他 | |
| 明 細 | 金額(千円) | 明 細 | 金額(千円) | 明 細 | 金額(千円) |
| | | | | | |