石狩教育研修センター　小川　智宏　行

ＦＡＸ可

（FAX　０１１－３７３－１５４２）

送付枚数　　　　枚

旅費支出依頼書

令和　　年　　月　　日

下記のとおり、実技理論研修会を開催しますので、報償費の支出をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 部会名 | 　　　　　　　　　　　　　　部会 |
| 実技理論研修会名 |  |
| 研修会名 | 臨時役員研修会 |
| 研修内容 |  |
| 開催期日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 会場 |  |

○別紙６－２に参加者氏名、学校名等を記入してくだい。

○予算は、一部会４，０００円程度です。

○同一市町村内の旅費は支出できません。

実技理論研修会担当責任者（発信者）

 氏名

ＦＡＸ可

|  |  |
| --- | --- |
| 部会名 | 　　　　　 　 部会 |
| 実技理論研修会名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 参加者氏名 | 学　校　名 |
| １ |  | 学校 |
| ２ |  | 学校 |
| ３ |  | 学校 |
| ４ |  | 学校 |
| ５ |  | 学校 |
| ６ |  | 学校 |
| ７ |  | 学校 |
| ８ |  | 学校 |
| ９ |  | 学校 |
| １０ |  | 学校 |
| １１ |  | 学校 |
| １２ |  | 学校 |