

## 講師料助成金申請書

請求額：金                      円

但し、講師料助成金として、「請求書」を添えて上記金額を申請いたします。

令和 年 月 日

社会福祉法人碧南市社会福祉協議会  
会 長 様

学校名：

住 所：

校長名：

印

1、目 的：

講師名：

演 目：

2、実施日時

令和 年 月 日 ( ) 時 分から 時間 (予定)

3、実施場所

《助成金振込先》

銀行名： \_\_\_\_\_

支店名： \_\_\_\_\_

口座種別： 普通 ・ 当座 \_\_\_\_\_

口座番号： \_\_\_\_\_

(フリガナ)

口座名義 \_\_\_\_\_