

## コミュニティサロン開催支援申込書

団体・グループ名	
代表者名	印
団体・グループの連絡先	住所 電話番号 (FAX ) 担当者名 ( )
団体の概要	会員数 人 (うち女性 人)

(注) 団体・グループの概要及び、活動内容がわかる書類を添付してください。

### \* コミュニティサロン内容について \*

1 開催タイトル				
2 日 時	平成 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分			
3 使用場所 (会議室名)				
4 講 師				
(所属・職・氏名)				
住 所 (自 宅)				
5 参加予定人数	人			
6 開催内容	(趣旨・ねらい・開催概要)			
7 経費の内訳	区 分	金 額	内 訳	
	講 師	謝 金		
		旅 費		
	託児保育士	謝 金		
		旅 費		
合 計				

(注) ・開催日の概ね1ヶ月前までにお申し込み下さい。

・講師プロフィール、サロンの開催チラシ等を添付して下さい。

## コミュニティサロン実施報告書

団体・グループ名	
代表者名	印
団体・グループの連絡先	住所 電話番号 (FAX ) 担当者名 ( )
開催タイトル	
実施日時	平成 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分
参加者数	人
使用場所(会議室名)	
コミュニティサロンの成果等	

(注) 写真(当日の会場を写したもの)、当日の配布資料を添付して下さい。

## 支出経費一覧表

団体名・グループ名 \_\_\_\_\_

費 目	金額(円)	内 訳
1 講師 謝金・旅費		
2 託児保育士 謝金・旅費		
合 計		

(注) ・謝金及び旅費の領収書の原本を添付して下さい。

# 請 求 書

平成 年 月 日

公益財団法人いしかわ女性基金  
理事長

平成 年 月 日開催のコミュニティサロン開催に要した経費について、下記のとおり請求します。

¥ \_\_\_\_\_

団体名

代表者  
住所

氏名

印

・口座振替払

振込先： \_\_\_\_\_ 銀行 \_\_\_\_\_ 店

口座の種類 普通・当座・その他 ( \_\_\_\_\_ )

口座番号 \_\_\_\_\_

フリガナ  
口座の名義 \_\_\_\_\_

・現金払

受領予定日：平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日予定