

様式第1号

ふれあい・いきいきサロン講師派遣申請書

川俣町社会福祉協議会長 様

年 月 日

サロン名
代表者氏名
(電話番号)

印
)

ふれあい・いきいきサロン講師派遣事業の利用を希望しますので、次の通り申請します。

記

1. 講師派遣日時
年 月 日
午前・午後 時 分 ～ 時 分まで
2. 講師派遣場所
3. 派遣依頼内容
4. 講師氏名・連絡先
氏 名
電話番号
5. 講師の保有資格
あり () ・ なし
6. 申請金額
円

様式第6号

ふれあい・いきいきサロン講師派遣事業実施報告書

年 月 日

川俣町社会福祉協議会長 様

サロン名
代表者氏名 印
(電話番号)

次のとおり、ふれあい・いきいきサロン講師派遣事業を実施しましたので、報告します。

記

1. 講師派遣日時 年 月 日
午前・午後 時 分 ~ 時 分まで

2. 講師派遣場所

3. 派遣依頼内容

3. 講師氏名・連絡先 氏 名
電話番号

4. 講師費用 円

5. 参加人数 名

一金 円也

講師謝礼金として、上記の金額、正に領収いたしました。

令和 年 月 日

社会福祉法人川俣町社会福祉協議会長 様

講師氏名 印

住 所

(注) 本様式は、実施後速やかに川俣町社会福祉協議会に提出してください。