

## 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	
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	令和 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。

(公財) いしかわ女性基金コミュニティサロン開催支援事業

令和 年 月 日

## 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	
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	令和 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。

(公財) いしかわ女性基金コミュニティサロン開催支援事業

## 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。

(公財) いしかわ女性基金コミュニティサロン開催支援事業

# 請求書

令和 年 月 日

公益財団法人いしかわ女性基金  
理事長

令和 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：令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日予定