

「平成16年度聴覚障害者生活支援業務従事者研修会」
派遣依頼文書・領収証申込書

記入日： 年 月 日

参加者氏名	
派遣依頼文書	<p>要 ・ 不要（どちらかに を付けてください。）</p> <p>宛名：</p> <p>役職名：</p> <p>氏名：</p> <p>住所： (〒 -)</p> <p>電話：</p> <p>FAX：</p> <p>封書宛名： 所属長宛 ・ 参加者本人宛 (どちらかに を付けてください。)</p>
領収証	<p>要 ・ 不要（どちらかに を付けてください。）</p> <p>宛名：</p> <p>役職名：</p> <p>氏名：</p> <p>領収証は基本のご入金いただいた額で作成いたしますが、 参加費のみの領収証等をご希望される場合は下記に詳細を ご記入ください。(例:金額 3,000円、但し 参加費として)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div> <p>____当日、受付にてお渡します。</p>