令和　　　年　　　月　　　日

公益社団法人長崎県看護協会

会長　日野出　悦子　様

所属名

現住所

TEL

メール

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

令和6年度　医療的ケアが必要な在宅小児等に対する支援事業（県委託事業）

研修会参加に係る旅費支給について（申請）

　　　月　　日開催の研修会参加に係る旅費（離島－本土間の移動に限る）について、支給していただきたく申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．移動方法  （※利用する航路に☑を入れてください） | * 飛行機 * フェリー * ジェットフォイル * 高速船   航路： |
| ２．日　程 | 月　　　　日　　～　　　　　　月　　　　日 |
| ３．料　金 | （往復）　　　　　　　　　　　　　　　円（税込） |

【事務局欄】

　　・領収書（適格請求書発行事業者登録番号の明記されたもの）と引き換えに研修会当日、現金支給します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受付  　月　　日 | 処理  　月　　日 |
|  |  |