**会員パワーアップ事業　申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名 |  |
| 申請者住所 |  |
| 申請者連絡先 |  |
| 所属グループ |  |
| 講座等の名称 |  |
| 講座等開催日時 |  |
| 開催場所 |  |
| 申請金額 | ※資料代・交通費の申請額の合わせた額を記入して下さい。 |
| 申請金額の内訳※申請額上限は3,000円です。 | 該当する経費にチェック（　）□資料代申請額：　　　　　　　円　（資料代　　　　　　　　円）□交通費申請額：　　　　　　　円　（交通費　　　　　　　　円）経路：（　　　　駅　バス停）～（　　　　駅　バス停）　　　　　円（　　　　駅　バス停）～（　　　　駅　バス停）　　　　　円（　　　　駅　バス停）～（　　　　駅　バス停）　　　　　円（　　　　駅　バス停）～（　　　　駅　バス停）　　　　　円※交通費は、最安の公共交通機関利用分で請求して下さい。□その他（通信教育費等）申請額：　　　　　　　円　 |

【確認欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 平成　　年　　月　　日 | 受付者 |  |
| 受付番号 | ＮＯ． |  |
| 支援額 | 円 | 承　認 | 会長　中屋允雄　㊞ |

**会員パワーアップ事業　報告書**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名 |  |
| 申請者住所 |  |
| 申請者連絡先 |  |
| 所属グループ |  |
| 講座等の名称 |  |
| 講座等開催日時 |  |
| 開催場所 |  |
| 所感 | （受講・受験したことによる成果や今後の展望など）参加して（とても良かった　　良かった　　良くなかった　　）　※いずれかに○をつけて下さい。 |

　　　　※平成30年3月９日（金）までに事務局へ提出してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 確認者 |  |
| 支援額 |  |
| 承　認 | 会長　中屋允雄　㊞ |