

様式 1

平成 年 月 日

ボランティア研修費助成申請書

みやき町ボランティア連絡協議会

会長 末永秀美様

団体名

代表者名 _____ 印

金額 _____ 円

1. 研修内容

実施予定日	平成 年 月 日 ()
場 所	
参加予定者数	名
研 修 内 容	

2. 経費内訳

項 目	金 額	摘 要