**第２号様式**

**夢・志応援プロジェクト**

**講師派遣助成実施報告書**

令和　　　年　　　月　　　日

　公益財団法人

　　山口県ひとづくり財団理事長　様

申請者　住所　〒

|  |  |
| --- | --- |
|  | 所 属 名  所属長名 印  （電話　　　　　　　　　　　　　）  （ＦＡＸ　　　　　　　　　　　　） |

　夢・志 応援プロジェクト 講師派遣助成事業実施要項の規定により下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 実 施 日 時 | 年　　月　　日　　　　　：　　　　～　　　　：  指導に要した時間　　　　　　　　 時間 |
| 講師（団体） |  |
| 実 施 内 容 |  |
| 成果と課題 |  |
| 講師  旅費・謝金等 | 旅費 　　 謝金  材料費等　　　　　　　　　　　合計 |

※本報告書は実施後１ヶ月以内に、開催時の写真(２枚程度。Ａ４判の用紙に貼り付け又　は印刷したもの）と配付資料等があれば添付して送付してください（Fax・メールは不可）。

※謝金、旅費、材料費等については、その明細がわかる資料と領収書コピーを添付してく

　ださい。

夢・志 応援プロジェクト（講師派遣事業）助成金請求書

　　　 令和　　年　　月　　日

公益財団法人山口県ひとづくり財団理事長　様

|  |  |
| --- | --- |
|  | 学 校 名  代表者名 　印  　電話番号 |

令和　　年　　月　　日付け山ひと財県第　　号により講師派遣助成承認書の通知があった事業について、下記のとおり助成金を請求します。

記

**請求金額　　　　　　　　　　　　　　円**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 内　訳 | 旅　　費 　 円  　 　謝　　金 　 円  　 材料費等 　 円 | | | |
|  |  | |  |
| **合　　計 　 円** | | | |
| 振込先 |  | | 銀行 　　　 　　　 　　支店  　　　 　 　　信用金庫 　　 　　支所  　　　　農業協同組合 | |
| 預金の種類 | | 普通　・　当座　・　その他（　　　　　　　　　） | |
|  | |  | |
| フ リ ガ ナ  口座名義人 | |  | |
|  | |

（注）１口座名義人が申請の代表者でない場合は、別紙委任状を併せて提出してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **委　　　　　　任　　　　　　状** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 受任者［口座名義人］ | | |  |  |  |
|  |  |  |  | 住　所　（〒　　　　　　　　　　　　） | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 氏　名 |  |  |  | ㊞ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 夢・志 応援プロジェクト（講師派遣事業）助成金の受領についての権限を、上記の者に委任します。 | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 令和　　　　　年　　　　月　　　　日 | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 委任者［申出者］ | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 住　所　（〒　　　　　　　　　　　　） | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 氏　名 | | |  | ㊞ |