

令和 年 月 日

一般社団法人
栃木県歯科衛生士会 様

申請者 _____ 支部

支部長 _____

支部研修会 会場費補助申請書

支部研修会において使用しました会場費の実費補助を次のとおり申請いたします。

支部名	支部
研修会名	
研修会実施日	令和 年 月 日
会場費	円

(会場費補助 上限 2,000 円)

※ 添付書類 当該研修会 会場費領収書の写し