令和　　　年　　　月　　　日

一般社団法人　奈良県鍼灸師会

会長　門野章　様

 （住所）

 （電話）

 （氏名）

# 参加助成申請書

下記事業への参加に伴う経費の助成申請を行います。

記

1. 助成対象事業名 第17回（公社）日本鍼灸師会全国大会in愛知
開催期間 令和4年12月3日～令和4年12月4日
2. 参加助成額 会員 5000円
　 非会員 2500円
3. 会員種別 会員　　　･　　　非会員　（該当するものに○）
4. 金融機関 　　　　　銀行　　　　　　支店
　 口座番号
　 口座名義

以上

＊助成金額から振込手数料を引いた分を振り込みます。

＊南都銀行JR奈良駅前支店の場合、振込手数料はかかりません。