学校番号（　　　　） 　（法人用）

**講師謝礼内訳確認票**

　　　　　　　　　小学校家庭教育学級

下記の内容につきましては、講師の方が直接記入をお願い致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 開催日 | 年　　　月　　　日　　（　　　） |
| フリガナ |  |
| 法人名 |  |
| フリガナ |  |
| 代表者  職・氏名 |  |
| 住所 | 郵便番号（〒　　　－　　　　　）  住所 |
| 電話番号 |  |
| 講師肩書 |  |
| 講師氏名 |  |
| 謝礼額（税・交通費込） | 円 |

　　　　＊法人名等は、債権者登録されている名前をお書きください。

＊訂正箇所には、二重線を引き、訂正印を押してください。

＊ボールペンで記入してください。

＊修正テープおよび消せるボールペン、鉛筆は使用しないでください。

【確認事項】

|  |
| --- |
| 各家庭教育学級へ配付する「松戸市の家庭教育学級-学習記録-」等への掲載についてご確認ください。確認の上、□に✔で記入してください。 |
| □　肩書・氏名・講座の内容とも掲載してよい |
| □　肩書・氏名・講座の内容ともに掲載しない |