（様式４）講師　→　県社協

**出　発　地　確　認　票**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

社会福祉法人　山口県社会福祉協議会会長　様

記

　　　　　（ﾌﾘｶﾞﾅ）

1. 申出者　氏　名

1. 当日の出発地

（1）次のいずれかに○を付けてください。

　　　　　（　　常勤地　　・　　自宅　　）

（2）（1）で選択された項目について記入してください。

常勤地住所：

　　　施 設 名 ：

　　　自宅住所：

1. 当日の交通手段

（1）次のいずれかに○を付けてください。

（　自動車　・　公共交通機関　・　その他（　　　　　　　　） ）

（2）公共交通機関を選択された場合は、ＪＲ等駅名・バス停留所名及び利用区間について記入してください。

　　　・ＪＲ等（ ～ ）（ ～ ）　　　　　円

　　　・バ　ス（　　　　 ～ ）（ ～　　 　　）　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　＊運賃が分かる方は、金額の記入をお願いします。

**＜事務局使用欄＞**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会福祉会館 | ｾﾐﾅｰﾊﾟｰｸ | 湯田温泉 |  |  |
| 片道　　　　　㎞ | 片道　　　　　㎞ | 片道　　　　　㎞ | 片道　　　　㎞ | 片道　　　　㎞ |

（様式５）講師　→　県社協

振　込　口　座　申　出　書

年　月　日

社会福祉法人　山口県社会福祉協議会会長　様

 　 　申出者

 　　 郵便番号　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　自宅住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

 　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

　 社会福祉法人山口県社会福祉協議会から私への支払いについては、下記の金融機関指定口座に振り込んでください。

　 なお、内容に変更が生じた場合は、速やかに届け出ます。

　　 　 　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
|  金融機関 |  　　 　　 銀行　　　　　　　　　 支店 　　 　　信用金庫　　 　　 支所 　　 　　組合 　　　 出張所 |
|  　預金の種類 及び口座番号 | 　１　普通預金　２ 当座預金　３ 別段預金 | 番　号 |  |
| （フリガナ）　口座名義人  |  |

※預金の種類は該当の番号を○で囲んでください。

※口座名義人は口座設置金融機関に登録してある名称をフリガナ付きで記入してください。

※申出者の住所及び氏名は、法人にあっては、その主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名を記入してください。

（様式６）講師　→　県社協

高速道路利用申請書

　年　月　日

社会福祉法人　山口県社会福祉協議会会長　様

氏名：

私は、下記のとおり高速道路を利用したので申請します。

記

１　利用日　　　　　年　　　月　　　日（　　）

２　高速道路利用区間（※２区間以上の利用で経路が戻らないことが原則となります。）

【参考】到着ＩＣが防府東ＩＣの場合、出発ＩＣが徳山東ＩＣより東。

到着ＩＣが小郡ＩＣの場合、出発ＩＣが美祢西ＩＣより西。

〈＊該当ＩＣを○で囲んでください。〉

①出発インター　（　岩国、玖珂、熊毛、徳山東、美祢西、小月、下関、鹿野、六日市、美祢、美祢東、徳山西、その他（　　　　　　　）　）

②到着インター　　（　防府東、小郡、山口、山口南、その他（　　　　　　　　）　）

３　車両区分　〈＊該当を○で囲んでください。〉

　　　普通車　、　軽自動車　、　その他（　　　　　　　　）

４　ＥＴＣの利用【 土・日・祝日に利用した場合のみ 】

　　（　あり　・　なし　）〈＊該当を○で囲んでください。〉

≪休日割引：約３０％引き≫

５　高速道路片道料金　〈＊分かればお書きください。〉

片道　（　　　　　　　　円）