|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式　1 | | | | | | | | | | | | |
| **はごろも『夢』講演会実施報告書** | | | | | | | | | | | | |
| 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 実施校名・団体名 |  | | | 代表者氏名 | | | | | |  | | |
| 実　施　日　時 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　　　　　時　　　分～　　　時　　　　分 | | | | | | | | | | | |
| 開　催　会　場 | 名　　称 |  | | | | 報告者名 | | | |  | | |
| 所在地 |  | | | | | | | | | | |
| 参加人員・対象者 | 参加人員 | 名 | | | 参加対象者 | | | | | 教職員 ・ 児童生徒 ・ 保護者 | | |
| 講演会タイトル |  | | | | | | | | | | | |
| 講　　師　　名 |  | | | | | | | | | | | |
| 講　演　内　容 **(１５００字程度）** | | | 会場内写真等 | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  |  |
|  | | | | 会場内写真等２枚～３枚 | | | | |  |
|  | | | | メール又はサービスサイズL版 | | | | |  |
|  | | | | （主催者名入りのもの含む。） | | | | |  |
|  | | | |  |  | | |  |  |
|  | | | |  |  | | |  |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| ＊当日配布した資料等ありましたら添付して下さい。 | | | | | | | | | |
| ＊新聞等掲載記事（写）掲載日入りのものがありまし | | | | | | | | | |
| たら添付して下さい。 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 成果及び特記事項等**（５００字程度）** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| ＊押印した報告書に経費精算書を添えて、２週間以内にご提出ください。 ＊また、「実施報告書」に掲載する報告書を１か月以内にメール送信してください。  この様式により各自パソコン等により作成してください。 | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式　２　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 公益財団法人　はごろも教育研究奨励会　御中 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | はごろも｢夢｣講演会企画・実施者 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | 所在地　〒 | | | | | |
|  | | | | | | | 名　　称 |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | 代表者 | | | | | |
| **はごろも｢夢」講演会経費精算書**  作成者名  電話番号 | | | | | | | | | | | | |
| 講演会実施日 | 令和　　　年　　　月　　　日　（　　） | | | | | | | | | | | |
| 実施場所 |  | | | | | | | | | | | |
| 受講人員・対象者 | 受講人員 | | 名 | | | 受講対象者 | | | 教職員　・　児童生徒　・　保護者 | | | |
| 講演会タイトル |  | | | | | | | | | | | |
| 講師氏名・住所 | **〒** | | | | | | | | | | | |
| 経費精算明細 | | | | | | | | | | | | |
| １　講師謝金等（税込） |  | | | | | |  | | | | | 円 |
| 講師謝金等に対する所得税（１×10.21％） | | | | |  | |  | | | | | 円 |
| 税引後支払額（Ａ） |  | | | | | |  | | | | | 円 |
| ２　講師交通費（Ｂ） |  | | | | | |  | | | | | 円 |
| 講師に対する支払額合計（Ｃ）<（Ａ）+（Ｂ）> | | | | | | |  | | | | | 円 |
| 振込先　　　　銀行名：　　　　　　　　　　　支店名：　　　　　　　　　　　　　　　預金種類 | | | | | | | | | | |  | |
| 口座番号：　　　　　　　　　　　　口座名義（フリガナ） | | | | | | |  | | | | | |
| ３　その他経費(①+②） | |  | | | | |  | | | | | 円 |
| ①内訳(内容・支払先等） | | | | | | |  | | | | | 円 |
| 振込先　銀行名：　　　　　　　　　支店名：　　　　　　　　　　　　　　　預金種類 | | | | | | | | | |  | | |
| 口座番号：　　　　　　　　　　　　　口座名義(フリガナ） | | | | | | |  | | | | | |
| ②内訳(内容・支払先等） | | | | | | |  | | | | | 円 |
| 振込先　銀行名：　　　　　　　　　支店名：　　　　　　　　　　　　　　　預金種類 | | | | | | | | | |  | | |
| 口座番号：　　　　　　　　　　　　　口座名義（フリガナ） | | | | | | |  | | | | | |
| 経費合計（1+2+3） | | | | | | |  | | | | | 円 |
| 支払額合計（Ｃ+3） | | | | | | |  | | | | | 円 |
| ＊可能な限り個々の請求書等を添付して2週間以内に提出して下さい。 | | | | | | | | | | | | |
| ＊請求額が３万円未満の経費については企画・実施者が立替払いしても可。（所得税を徴収するものを除く。） | | | | | | | | | | | | |
| ＊講師謝金は、原則企画書申込時、所得税込にて申請です。 | | | | | | | | | | | | |
| ＊講師謝金は、講演依頼時に所得税込み、或いは手取り金額での支払いかを確認の上、精算してください。 | | | | | | | | | | | | |