領収書・受講証明書申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日： | 年　　　月　　　日 |
| 申請者所属： |  |
| 申請者氏名： |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 研修名 |  |
| 主催者名 | 石川県看護協会 |
| 開催方法 |  |
| 研修日時 | 年　　　月　　　日（　　　）時　　　分　～　　　時　　分 |
| 受講料 |  |
| その他費用 |  |
| 受講者名 |  |
| 申請理由 |  |

※上記に必要事項を記載の上、必ず返信用封筒（〒住所・氏名・切手貼付）を同封してお申し込みください。

※資格申請・更新のための単位取得証明など、所定の別用紙の場合は、その用紙に必要事項記載の上、必ず返信用封筒（〒住所・氏名・切手貼付）を同封してお申し込みください。