

# 旅費・宿泊費・参加費申告書

検証	財務

申請日： 年 月 日

一般社団法人 沖縄県言語聴覚士会 会長 久志紫乃 殿  
会議・学会等出席のための費用を下記の通り申告いたします。

氏名： 印 開催日： 年 月 日

出席した会議等： 開催地：

- \*財務部で確認し、記入内容に修正が必要と認められた場合、修正されたものを振込額とします。
- \*複数回分を申請する場合、**別々に申告書を作成のうえ提出**して下さい。
- \*旅費と宿泊費を分けることのできない宿泊込のパックを利用される方は<備考>欄で料金を含め説明して下さい。ただし、その場合でも通常の旅費が発生する部分（例：最寄り駅から空港まで）は表に記載して下さい。
- \*領収書がある場合には裏に請求者名を記載し、それらをA4版用紙に日付順にのり付けして下さい。
- \***申請書は郵送又はメールで提出して下さい。**

宛先：〒900-0005 那覇市天久 1000 大浜第一病院リハビリテーション科内（沖縄県言語聴覚士会 財務担当まで）  
メール：[jimu@st-okinawa.org](mailto:jimu@st-okinawa.org)

## 【 旅費 】

発駅等名 ⇒ 着駅等名	交通機関	交通費
⇒ (往復・片道)		
⇒ (往復・片道)		
⇒ (往復・片道)		
⇒ (往復・片道)		
	旅費 計	

## 【 宿泊費 】

\*宿泊費支給額は実費とし、その**上限は一泊 8,000 円**とする。したがって、宿泊費が 8,000 円を超える場合には、「宿泊費」欄は「8,000 円」として下さい。

宿泊日	宿泊施設名	滞在地	宿泊費
			円
			円
合 計			円

<備考>ホテルパック利用の場合（例：沖縄発福岡行 2泊3日 航空チケット+宿泊費 25,800 円）

## 【 参加費等 】

学会等参加費 \_\_\_\_\_ 円     懇親会 \_\_\_\_\_ 円    計 \_\_\_\_\_ 円  
申請総額 \_\_\_\_\_ 円

※振込希望の方（銀行 または ゆうちょ）

(銀行) \_\_\_\_\_ 銀行 \_\_\_\_\_ 支店 \_\_\_\_\_ 口座番号 \_\_\_\_\_ 口座名義人： \_\_\_\_\_  
(ゆうちょ) \_\_\_\_\_ 記号 \_\_\_\_\_ 番号 \_\_\_\_\_ 口座名義人： \_\_\_\_\_