＜学術大会参加費 ／ 認定歯科衛生士受講　補助金申請書＞

＊ ↑ どちらかを○で囲んでください　＊

助成22-学-

助成22-認-

山口県歯科衛生士会　殿

下記のとおり、申請いたします。

申請日　　年　　月　　日

氏名	（　　歳）	会員番号	
勤務先		携帯番号	
参加希望学術大会 または 受講希望認定			
開催日	年　月　日　～　　月　日	参加費・受講料	円
振込先	銀行　　支店　普・当　口座番号		
	ゆうちょ　口座番号		

希望した動機・理由
備考