

謝金支出依頼書(記入例)

福岡県・佐賀県「体験の風をおこそう」運動
推進実行委員会 委員長 殿

社会教育大学

下記のとおり謝金の支給手続きをお願い致します。

大学名を記入してください。

<謝金支給者情報>

所属	社会教育大学 1年生 ← 大学名と学年を記入してください。
役職・氏名	社会 太郎 ← 氏名だけ記入してください。役職の記入は不要です。
住所	福岡県糟屋郡篠栗町3350-2
マイナンバー(12桁)	123456789123 ← マイナンバーを忘れずに記入してください。

<謝金支給内容>

従事日	令和元年9月7日～9月8日
従事時間	時 分～ 時 分(休憩 時間、実働 時間) ← こちらは記入しないでください。
従事内容	「はじめてチャレンジ!ドキドキキャンプ」の活動補助として

*講義、研修にかかる開催要項等も併せて提出してください。