

《別紙》 この用紙は、講師の先生に記載してもらってください。

健康づくり専門家派遣事業に係る連絡先等調査票

講師謝金及び旅費の支給のため、下記の項目について御記入ください。

1 講師謝金関係

| 項目 | | 回答 | 備考 |
|-------------|--------------|-----------|-------------------------|
| ふりがな 氏名 | | | |
| 生年月日 | | S・H 年 月 日 | 源泉徴収票作成のため必要になります。 |
| 住所 | 自宅 | 〒 | |
| | 勤務先 | 〒 | |
| 連絡先 | 自宅・勤務 先の別 | 自宅 ・ 勤務先 | ※どちらかを選択してください。 |
| | 電話番号 | | } ※必ず連絡が取れる箇所を記入してください。 |
| | 携帯番号 | | |
| | FAX番号 | | |
| | メールアドレス | | |
| 謝金等の 振込先 | 金融機関の 名称 | 銀行 | |
| | 本・支店等 の名称 | 支店 | |
| | 口座の種類 | 普通 ・ 当座 | ※どちらかを選択してください。 |
| | 口座番号 | | |

2 旅費支給関係

講演を行う学校までの旅行方法について記載をお願いいたします。

なお、講演に係る旅費について、出発は原則勤務先としますが、勤務先から通勤手当等がない場合は、自宅が出発となります。旅行行程において複数の手段を使う場合は、すべて記入してください。

〈 徒歩 ・ 公共交通機関 ・ 自家用車 〉

| 交通機関名 | 利用 区間 | 利用会社 |
|-------|-------|------|
| | から まで | |
| | から まで | |
| | から まで | |