令和５年　　月　　日

富山県老人福祉施設協議会

　　会長　岩井 広行　様

施設名

施設長　　　　　　　　　　　　　印

**令和５年度 東海北陸ブロック老人福祉研究大会**

**「愛知・名古屋大会」参加助成金の請求について**

標記研究大会に参加しますので、参加助成金を請求いたします。

　なお、都合により、参加しなかった場合は、速やかに返金いたします。

記

　研究大会参加施設名

　参加者名　　　　　　　　①

　　　　　　　　　　　　　②

　担当者名

　**助成金請求額**　　 **円　　（各施設上限2名分\20,000まで）**

振込銀行名　　　　　　　 銀行　　　　 　　支店

普通預金 　　口座番号

（ふりがな)

　 口座名義