

# 手話教室開催報告書 (講師用)

島根県聴覚障害者情報センター 所長

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

次のとおり開催したことを報告します。

開催依頼者 (団体)			
開催日時	令和 年 月 日 (曜日)	(開始) 時 分から (終了) 時 分まで	
開催場所			
参加人数			
交通費に 関すること	使用した交通手段に ✓印を付して下さい	<input type="checkbox"/> 徒歩・ <input type="checkbox"/> 自転車・ <input type="checkbox"/> 車・ <input type="checkbox"/> JR・ <input type="checkbox"/> バス・ <input type="checkbox"/> 一畑電車・ <input type="checkbox"/> 他車に同乗	
	公共交通機関を使用した場合 その実費 (往復分)	( ~ ) ( ~ )	円
	高速道路を使用した場合その 実費 (往復分・領収書添付)	※片道30km以上の場合のみとなります。 円	
	タクシーを使用した場合その 料金 (領収書添付)	※他に交通手段が無くタクシーの利用を認められた場合 円	
	駐車料金実費 (領収書添付)	円	
①教室開催依頼者又は当センターの対応他、お気づきになったこと、ご意見			
②教室開催時にお気づきになったこと、ご意見			
③その他、ご自由にお書きください。			