|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ダイヤビックひばり会会長・会計担当へ　　　　　　　　　　提出日　　　　　　　月　　　　日 | | | |
| ダイヤビックひばり会派遣教室「活動報告書」・「請求書」 | | | |
| 教室名 | | 報告者 | |
| 開催場所 | | 開催場所電話番号 | |
| １．開催日時 |  | 参加者数 |  |
| 担当者 |  | 手当と交通費合計 |  |
| ２．開催日時 |  | 参加者数 |  |
| 担当者 |  | 手当と交通費合計 |  |
| ３．開催日時 |  | 参加者数 |  |
| 担当者 |  | 手当と交通費合計 |  |
| ４．開催日時 |  | 参加者数 |  |
| 担当者 |  | 手当と交通費合計 |  |
| ５．開催日時 |  | 参加者数 |  |
| 担当者 |  | 手当と交通費合計 |  |
| ６．開催日時 |  | 参加者数 |  |
| 担当者 |  | 手当交通費合計 |  |
| 3か月の手当交通費各自合計 | | | |
| 氏名 | 円 | 氏名 | 円 |
| 氏名 | 円 | 氏名 | 円 |
| 3か月の受取金合計（現金受領教室のみ記載）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | |
| ≪次期3か月の予定≫  ≪考察、感想、ダイヤビック以外で特に行ったプログラムなど≫毎回3つの注意事項（体調に合わせ自己責任で参加・意識的呼吸継続・水分補給の重要性）を伝えましたか。（はい・いいえ） | | | |
| ≪事務局会計よりお願い≫  **活動報告書は３か月ごとに提出してください。６月末・９月末・１２月末・３月末までに必ずご提出ください。できそうもない場合はひばり会事務局まで郵送をお願いします。（報告書での請求により82円切手を後日ひばり会より渡します）**  **〒160-0022新宿区新宿１－３４－５　VERDE　VISTA3階　ダイヤ財団内ダイヤビックひばり会事務局宛**  **振込口座　三菱UFJ銀行新宿支店（普）0146067ダイヤビックヒバリカイ　クボタナオコ** | | | |