

(別添1)

番 号
日 付

令和8年度 補聴器販売者の技能向上研修等事業応募申込書

法人名 ○○○○

代表者名 ○○○○

所在地 ○○県○○市○○

担当者連絡先
所属

役職

氏名

所在地

TEL △△-△△△△-△△△△ (代表) 内線△△△△

FAX △△-△△△△-△△△△

e-mail ****@*****

(別添2)

令和8年度 補聴器販売者の技能向上研修等事業 予定費用

区分	支出予定額			備考(摘要)
	員数	単価 (円)	金額(円)	
職員基本給				
職員諸手当				
非常勤職員手当				
諸謝金				
旅費				
消耗品費				
印刷製本費				
借料及び損料				
通信運搬費				
会議費				
社会保険料				
雑役務費				
委託費				