実施領収証の写し

実施日：令和　　年　　月　　日　　事業種類：□健康教室　□栄養教室　□運動教室

|  |
| --- |
| 領収証又は領収証のコピーを重ねずのり付けしてください。 |

※事業種類は、該当する教室の□に✔を付けてください。