**会議等出席報告書**

令和　　年　　月　　日

公益社団法人　岡山県栄養士会会長　様

支部・事業部

氏名

下記のとおり出張いたしましたので、その概要について報告いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日　　時 | 令和　　年　　月　　日（　　）  | ～ |
| 会 議 名 |  |
| 主 催 者 |  |
| 場　　所 | 住所名称 |
| 報　酬・旅　費 | ▪主催者からの報酬の支給　　あり　・　なし※主催者から報酬の支払いがあった場合、交通費の支給はありません。▪主催者からの旅費の支給　　あり　・　なし▪支給が無い場合交通手段（　 　　　　　　　　　　　　　 ）※自家用車の場合（往復　　　　　km）※公用車使用の場合支給はありません。 |
| 復　命　内　容 |  |