

受理番号	14-4-	-
決定番号	14-4-	-

(公財) 日教弘教育文化事業

岩手支部 支部奨励助成 申請書

令和 年 月 日

公益財団法人日本教育公務員弘済会岩手支部長 様

所属名・団体名 _____

代表者 役職・氏名 _____ 職印

日教弘岩手支部 支部奨励助成について、下記のとおり申請します。

記

1 研究・活動のテーマ (タイトル)

期日・期間等 (令和 年 月 日 ~ 年 月 日)	申請金額
	円

2 申請者情報

	ふりがな				
	学校名・ 団体名				
事務局 ／ 担 当 者	ふりがな				
	氏名				
	住所等	〒			
		Tel		Fax	
		Tel (携帯)			
		E-mail			
		ホームページ			

3 共同者 (ある場合、ご記入ください。)

氏名	所属・団体

4 研究・活動の目的・特色

--

5 助成金使用内訳（費目別内訳）

項 目	金 額（税込）	内訳（品名・単価・数量等）
	円	
	円	
	円	
	円	
合 計	円	

留意事項：(1) 下記の経費は給付対象となりません。

- ① 申請者本人（共同者を含む）の person 費
 - ② 汎用性のある機器（パソコン、OAソフト、コピー機、タブレット端末等）の購入
 - ③ 組織等の一般管理費、需用費とみなされる消耗品、飲食費 等
- (2) 選考するうえで、別途、資料を提出していただく場合があります。
- (3) 講師謝礼を費目としてお考えの場合、必ず源泉徴収を行ってください。

6 助成が決定した場合の【指定振込口座】

【指定振込口座】 ※通帳の写し（口座番号・名義人の記載部分）を添付願います。

金融機関名				支店名	支店			
預金種目	普通	口座番号						
フリガナ								
口座名義人								

※個人情報の取扱いについては、募集要項「11 個人情報の取扱い」の項目をご覧ください。

※事務局使用欄

受付印	備考	支部長	事務局