◎事務局使用欄　　※記入しないでください 　　　　　［教文(へき地)様式5-1］

決定番号　　14－4－　　－

教育文化事業

へき地学校教育支援事業　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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

校長名　　　　　　　　　　　　　　　　職印

　　へき地学校教育支援事業について、下記のとおり申請します。

１　申請額　　　　　　　　　　　　　　　円

２　研究（活動）概要

|  |
| --- |
| (1)　研究・活動タイトル　(2) 申請理由・研究・活動概要 |

３　助成金使用予定内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 使　途 | 金　額（単位：円）税込み | 備　考 |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 合　計 | 円 |  |

　　注意事項：以下に記載した費用は対象外とします。

① 人件費（外部講師費用は除く）

② 研修参加費（交通費も不可）

③ 汎用性の高い機器等

③ 学校の一般管理費（例：公共料金の支払い）等

④ 懇親会の飲食費

⑤ その他事業に関係ない物品購入費等

４　申請者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 学校所在地 | 〒　 |
| 連絡先 | 電話番号 　 ＦＡＸ番号 E-mailアドレス 　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠※助成の採否についてご連絡しますので、学校として確認できるアドレスを登録願います。 |

５　助成が決定した場合の【指定振込口座】　※学校(長)名義の口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 |  　　銀行・労働金庫　　　　　　　　　　　　信用金庫　　　　　　　　　　信用組合　　　　　　　　　　農業協同組合 | 支店名 | 支店 |
| 預金種目 | 普通　 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

　　　　　　※通帳の写し（口座番号・名義人の記載部分）を添付願います。

※ＰＴＡ用口座や個人用口座は不可

６　本事業申請に係るご担当者（問合せ・連絡の窓口となっていただく方）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者職名・氏名 | 職名　　　　　　　　　　　氏名 |

※個人情報の取扱いについては、募集要項「12　個人情報の取扱い」の項目をご覧ください。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

（事務局使用欄）

　　　　　助成（　採・否　）　　　助成決定額　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付月日 | 受付番号 | 備考 | 支部長 | 事務局 |
|  |  |  |  |  |