

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 F A X 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。

※P T A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・連絡の窓口となつていただく方)

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