|  |  |
| --- | --- |
| 決定番号 |  |

※記入しないでください。

〔教育文化助成様式7-1〕

日教弘岩手支部 特別支援学級設置校 教育支援事業 申請書

　　　　　　　年　　月　　日

公益財団法人　日本教育公務員弘済会岩手支部

　　　　支　部　長　様 　　　　　 所属学校名

　　校長名　　　　　　　 　　　　　印

貴支部の特別支援支援学級設置校教育支援事業について、下記のとおり申請します。

記

１　申請額　　　　　　　　　　　　　　　円　　　※3,000～10,000円の範囲内

２　予定している「（実習を中心とした）学習活動」と、助成金を活用して購入したい学習材（教材・

実習材料・図書等）について（税込１万円以内）

（１）学習活動の内容（例：作業学習において「キーホルダーづくり」に取り組み…。）

（２）上記学習の実施に係り、助成金を活用して購入したい学習材（教材・実習材料・図書等）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品目（メーカー・商品名） | 単価 | 個数 | 金額（税込） | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合計金額（税込） | | 円（上限１万円） | | |

　　　　 ※見積書又はカタログ（写）を別途添付願います。

※申請額のうち10％未満で、用紙代等により端数を調整することは可とします。

３　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。 |

４　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

５　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 |

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

（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 |
|  |  |  |  |  |