## 教育文化事業 日教弘いわて出前講座 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	印

下記により標記出前講座の開催を希望しますので、申請します。

## 1 申請内容

	ア(独自に招聘す	rる)外部講師型			
		【予定講師名	先生】		
講座の形態					
神圧の心思	イ いわて【教育	育の匠】の講師派遣型			
	【希望講師名				
   講座内容の概要					
(ねらい、内容等)					
対象者		( 名程度)			
(およその人数)					
実施時期等	開催時期(月日)	月 日 又は 月頃			
※イの場合は実施時期	時間帯	午前・午後 又は 時~ 時			
等の希望について(複数希望可)記入してくだ	時間枠	45分・50分・60分・90分			
さい。					
	備考				
下欄は、ア 外部講	師型の申請の場合詞	記入してください。			
講演料・交通費等					
の概算					
申請額		円 ※上限 15,000	Д		

0	ф	主主	ᆂ	心主:	±Β
2	甲	丽	者	1月:	¥Ζ

学校所在地	〒
	電話番号
\± 40 /L	FAX番号
連絡先	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。

3 助成が決定した場合の【指定振込口座】 ※イ いわて【教育の匠】派遣型は記入不要

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	ты					
フリガナ						·		
口座名義人								

- ※学校(長)名義の口座を記入してください。
- ※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
- 4 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 ) 決定番号 14-4- - 助成決定額 円

受付月日	受付番号	備考	支部長	事務局