|  |  |
| --- | --- |
| 決定番号 | 14-４- - |

※記入しないでください。

〔教文(特支)様式7-1〕

日教弘岩手支部 特別支援教育支援事業 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　　 　□特別支援学校助成 …　～80,000円の範囲内

□特別支援学級助成 …　～10,000円の範囲内

２　予定している教育活動・学習活動と購入したい学習材・教具について

（１）教育活動・学習活動の内容

　※特別支援学校助成…自立活動や障害の特徴・特性に対応した教育活動について、具体的に記載してください。

※特別支援学級助成…自立活動や実習（作業学習）を中心とした学習活動について、具体的に記載してください。

（例：作業学習において「キーホルダーづくり」に取り組み…。）

（２）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）・教具

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　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 |

　　　　 ※見積書又はカタログ（写）を別途添付願います。

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 |
|  |  |  |  |  |