

決定番号	14-4-	-
------	-------	---

※記入しないでください。

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



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。

