|  |  |
| --- | --- |
| 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長　様

　　　　　 　　　　 学校名

　　 代表・校長名

□ 代表者が内容を確認のうえ承認しました。（承認済☑）

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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（※□にチェックマークを記入）

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　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。

※個人口座や他団体(ＰＴＡ等)口座は不可

４　申請者情報 ⇒　 ※申請フォームに入力してください。この欄は記入を省略できます。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校所在地 | 〒 |
| 連絡先 | 電話番号  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。 |
| 担当者  職名・氏名 | 職名(分掌)等　　　　　　　　氏名  ※問合せ・連絡の窓口となっていただく方 |

　　　　※個人情報の取扱いについては、募集要項の「個人情報の取扱い」の項目をご覧ください。

【申請書の提出について】

　　岩手支部ホームページの「教育文化事業」サイトにある、所定の申請フォームに必要事項を入力し、次のファイルを添付（アップロード）して送信してください。

《添付ファイル》　①申請書（Wordファイル）

②振込口座の通帳の写し（PDF）

　　　　　　　　　　　③見積書又はカタログの写し（PDF）

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

（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 |
|  |  |  |  |  |