

決定番号 14-4- -

備考

受付印	支部長	

岩手支部 へき地学校教育支援事業 成果報告書

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

☐ 学校長が内容を確認うえ承認しました
(承認済…チェックマーク☒を記入)

担当者

1 研究・活動タイトル

2 事業報告（助成金の使途や成果の概要を記入してください）

3 助成金使用内訳

助 成 額	万円		
	使 途	金 額（単位：円）税込み	備 考
		円	
		円	
		円	
		円	
	合 計	円	

注意事項：以下に記載した費用は対象外とします。

① 人件費（外部講師費用は除く）

② 研修参加費（交通費も不可）

③ 学校の一般管理費（例：公共料金の支払い）等

④ 懇親会の飲食費

⑤ その他事業に関係ない物品購入費等