

受付番号

(へき地学校教育支援事業様式1)

平成29年度 へき地学校教育支援事業申請書

平成29年 月 日

公益財団法人日本教育公務員弘済会 岡山支部 様

申請者氏名

印

貴財団のへき地学校教育支援事業について、次のとおり申請いたします。

記

1 申請金額

	万円
--	----

2 学校情報

学校名			校長名	
住所等	〒			
	電話番号		Fax:	
	E-mail			
	この申請書に関する 問い合わせ先	氏名		
	電話番号			
	E-mail			

3 研究・活動タイトル

--

4 申請理由・研究活動概要

--

5 助成金使用予定内訳

使 途	金 額 (単位:円)

注：次の経費は助成対象となりません。

- (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) 懇親会等の飲食費
- (5) その他事業に関係ない物品購入費等

※ 個人情報の取り扱いについては、募集要項「11 個人情報の取り扱い」の項目をご覧ください。