

受付番号

※記入しないでください。

(特別支援学校・教育支援様式1)

# 日教弘島根支部 特別支援学校教育支援事業 申請書

年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会島根支部  
支 部 長 様

学校名 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 分教室・分離校舎)

校長名 \_\_\_\_\_ 印

ご担当者職名・氏名 \_\_\_\_\_

貴支部の教育支援事業について、下記のとおり申請いたします。

記

## 1. 申請の理由

	申請 金額	円
下記3の合計金額を記入すること		

## 2. 申請者

ふりがな			
学校名			
ふりがな			
代表者			
氏名			
学 校 所 在 地	〒		
	Tel		E-mail

## 3. 予定する教育図書等購入内訳(書店等による見積書(宛名は「公益財団法人 日本教育公務員弘済会 島根支部」)を添付すること。1つの見積書に複数の図書名・物品名等がある場合は、代表的な図書名・物品名等を記入すること。)

図書名等 (出版社等)	金額 (税込)	内訳 (冊数、セット数、購入先等)
<b>記入例</b>		
ハリーポッターと賢者の石 (株静山社)	9,900	単価1,980円×5冊、〇〇書店
合 計	円	