

教育事業補助金申請書
(教育講演会等・障害者理解推進事業)

年 月 日

一般財団法人 青森県教育厚生会 理事長 様

所在地 〒 -
申請者 団体名
代表者
電話番号 ()
事務担当者 氏名
電話番号 ()

印

1. 実施内容

実施事業名						
実施日	年 月 日 ~ 年 月 日 (日間)					
場所						
参加予定人数	人	内訳	一般	人	学生	人
			教職員	人	その他 ()	人
趣旨						
演題・講師 (講演会の場合)	[演題] [講師]					
共催・協賛・後援団体名 (予定を含む) ※本会以外を記載	一般財団法人 青森県教育厚生会(後援)					

※チラシ・リーフレット等があれば添付してください。

2. 収支予算

収入の部		支出の部	
項目	金額(円)	項目	金額(円)
合計		合計	

※収入には教育厚生会の補助金を含まないでください。