

令和 年度 調査研究助成事業申請書

団 体 名 : ブロック 都道府県 連 合 会

連合会会長 署名（自筆）:

調査研究事業申請学校名:

申請学校のPTA会長名:

※以下、必ず連絡ができる方のお名前・役職名・連絡先（電話・メールアドレス）を記入してください。

どちらかを○で囲む

担当者氏名: 保護者 ・ 教諭（役職名: ）

電話番号: メールアドレス:

※メールアドレスの記入には、o(オー)0(ゼロ)-(ハイフン)_(アンダーライン)の区別が付くように記入をしてください。

下記の通り調査研究事業を実施いたしたく、助成金の申請をいたします。

記

申請期間 1 月 15 日～4 月 15 日

研究テーマ	
研究概要	

※上記枠内で書き納められない場合、お手持ちの用紙記入も可

令和 年度 調査研究助成事業収支予算書

別紙 様式 2

団 体 名 : ブロック 都道府県 連 合 会

連合会会長 署名（自筆）:

調査研究事業申請学校名:

申請学校のPTA会長名: 担当者氏名:

調査研究テーマ:

No.	勘定科目	内 訳	金 額（円）
1	会議費		
2	旅費交通費		
3	通信運搬費		
4	消耗品費		
5	諸謝金		
合 計			

- 会議費には、講師以外の飲食費は認められません。
- 備品については、原則この事業で消費されるものは可。
- 「調査研究助成事業報告書」は、全知P連事務局から印刷会社に印刷・製本の依頼をするため、上記の予算書に組み込む必要はありません。

全国特別支援学校知的障害教育校PTA連合会



令和 年度 調査研究助成事業収支決算書

別紙 様式 3

調査研究事業実施学校名：.....

学校のPTA会長名：.....

調査研究テーマ：.....

No.	勘定科目	内訳	金額（円）	領収書番号
1	会議費			
2	旅費交通費			
3	通信運搬費			
4	消耗品費			
5	諸謝金			
合計				

上記決算書の通りご報告いたします。

経理責任者 署名（自筆）.....

- 会議費には、講師以外の飲食費は認められません。
- 備品については、原則この事業で消費されるものは可。

全国特別支援学校知的障害教育校PTA連合会



領 収 書

別紙 様式 4