【様式１】

　　年　　月　　日

公益財団法人長崎県学校給食会

理 事 長　　　 白 石　 幹 幸　宛

　　研修会等への補助金申請書（団体用）

標記の件について、下記のとおり請求いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 団 体 名 |  |
| 職・氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 担当者名 |  |
| 住　　所 |  |
| 連 絡 先 |  |
| 事業期間 |  |
| 事業内容 |  |
| 請求金額 |  　　　　　 円 |

（補助金振込先）

金融機関名

支店名

預金種類

口座番号

※口座名は必ずフリガナを記入してください。

　記入された個人情報は当該事業以外には使用しません。

※振込先の通帳コピー（口座番号、支店名等）および必要

経費計画書（予算書等）を添付してください。

　【様式２】

　　年　　月　　日

公益財団法人長崎県学校給食会

理 事 長　　　 白 石　 幹 幸　宛

　　研修会等への補助金申請書（個人用）

標記の件について、下記のとおり請求いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所 属 長（校長・センター長等） | 所　　属 |  |
| 職・氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 申 請 者 | 職・氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 研修会等名 |  |
| 期　　日 | 　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 研修場所 | 住　　所 |  |
| 会 場 名 |  |
| 研修内容 |  |
| 請求金額 | 旅　費 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| その他（参加費等） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 合　計 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

※旅費計算書を添付してください。

（補助金振込先）

金融機関名

支店名

預金種類

口座番号

※口座名は必ずフリガナを記入してください。

記入された個人情報は当該事業以外には使いません。

※振込先の通帳コピー（口座番号、支店名等）を添付

　してください。

【様式３】

　　年　　月　　日

公益財団法人長崎県学校給食会

理 事 長　　　 白 石　 幹 幸　宛

研修会等への参加報告書

所属長　所属

　　　　　　　　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

申請者　職・氏名

連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 研修会等名 |  |
| 期　　日 | 　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 研修場所 | 住　所 |  |
| 会場名 |  |
| 研修内容 |  |

【様式４】

　　年　　月　　日

公益財団法人長崎県学校給食会

理 事 長　　　 白 石　 幹 幸　宛

申請者　所　　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名　　　　　　　　　　　　印

申請取消書

　　年　　月　　日付けで申請した研修会等への補助金申請について、

諸般の事情により取り消します。