

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 _____

(フリガナ)
口座名 _____

※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に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。

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 <small>(校長・センター長等)</small>	所 属	
	職・氏名	印
申 請 者	職・氏名	印
	(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 _____
(フリガナ)
口座名 _____

※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と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 _____ 印

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。