

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（表紙裏面）および事業計画書（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。

※押印（2か所）があるかご確認ください。

### （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には当該事業以外には使いません。

※振込先の通帳コピー（表紙裏面）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		

※資料（開催要項等）を添付してください。

※押印（2か所）があるかご確認ください。

【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。