【様式１】

市町教育委員会確認欄

年　　月　　日

　　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

食育のための補助金申請書

標記の件について、下記のとおり申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研修会等名 |  |
| 目　　的 |  |
| 開催日時 |  |
| 開催場所 |  |
| 申請者（校長・センター長等） | 参加人数 |
| 所　　属 |  | 教職員等 | 　　　　人 |
| 職・氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　印 | 保護者等 | 　　　　人 |
| 児童生徒 | 　　　　人 |
| 担当者 |
| 職 |  | 電　話 |  |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　 | ＦＡＸ |  |

※当日の資料（開催要項、レシピ等）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。

※申請の際は、申請条件等、実施要項をご確認ください。

【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

食育推進報告書

標記の件について、下記のとおり報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研修会等名 |  |
| 開催日時 |  |
| 開催場所 |  |
| 申請者（校長・センター長等） | 参加者人数 |
| 所　　属 |  | 教職員等 | 名　 |
| 職・氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　印 | 保護者等 | 名　 |
| 児童生徒 | 名　 |
| 担 当 者 |
| 職 |  | 電話 |  |
| 氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　 | ＦＡＸ |  |
| 内　　 訳 |
| Ａ | 業　　者　　名 | 金　　額 |
|  |  | 円　 |
|  |  | 円　 |
|  |  | 円　 |
|  |  | 円　 |
|  |  | 円　 |
|  |  | 円　 |
| 材料費・消耗品費小計（Ａ） | 円　 |
| Ｂ | 教職員等　　　　　　　円　×　　　名 | 円　 |
| 保護者等　　　　　　　円　×　　　名 | 円　 |
| 児童生徒　　　　　　　円　×　　　名 | 円　 |
| 参加費以外の経費（ＰＴＡ会費等） | 円　 |
| 参加費・経費小計（Ｂ） | 円　 |
| 請求金額（Ａ－Ｂ） | 円　 |

※支払い領収書（コピー可）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３】

公益財団法人長崎県学校給食会

理 事 長　 　　白 石 　幹 幸　宛

食育のための補助金請求書

請求金額　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　※上限10,000円（税込）

　上記のとおり食育のための補助金を請求いたします。

　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　申請者　所属

印

　　　　　　　　　　　　　職・氏名

　　　　　　　　　担当者　職・氏名

　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　連絡先

（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（表紙裏面）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】

市町教育委員会確認欄

年　　月　　日

　　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　　日付けで申請した食育のための補助金申請について、

諸般の事情により取り消します。