

受付番号： \_\_\_\_\_

## 第 19 回 ちゅうでん教育振興助成 申込書

太枠内をご記入ください

公益財団法人ちゅうでん教育振興財団

理事長 佐々木 敏春 様

提出日：2019年 月 日

私は貴財団作成の応募要項記載事項に同意して申込みいたします。

ふりがな 学校名（または団体名）		ふりがな 助成申込 代表者氏名		(役職)  <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; margin: 0 auto;">印</div>
ふりがな 所在地 〒 (都道府県名明記)			共同申込者氏名 (ふりがな 氏名、所属、役職)	
電話(学校等)： FAX(学校等)： 選考にかかわる緊急連絡先（申込代表者携帯等）： ：	e-mail  ホームページアドレス(学校・団体あるいは応募に関連したもの)			
児童・生徒数(会員数)  人	学級数	※学校長(等)の承認を受けてください。		(役職)  ふりがな 氏名
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; margin: 0 auto;">印</div>				

希望助成コース及び新規・継続を ○ で囲んでください。(コースの内容については、応募要項をご覧ください。)

学校支援コース ・ 団体研究コース (複数校の教職員による研究・研修)	新規 ・ 継続
活動・実施テーマ (25文字以内)	活動・実施期間 (2019年度内に限る) 2019年 月～ 年 月

希望助成金額	活動・実施費用の総額	入場料(団体研究コース) 入場料金額： 入場予定数： 予定収入額：	他機関より助成金を受ける予定がありましたら、その助成機関、時期、金額を記入してください。		
万円	万円		(機関名)	(時期)	(金額)
費目	明細	金額	費目	明細	金額
			合 計		

活動・実施計画 ( ・対象学年及び参加者数、活動のねらい、時期、内容、方法等を明記。期待される成果にも触れること。  
・財団HPに掲載されている記入例を参照のうえ、申込書全体でA4・2枚におさまるよう記入のこと。 )

受付番号：

申込書を、アンケート用紙とともに財団までご郵送ください。（締切日：2019年6月13日(木)必着）