

(別紙様式1改)

「学校力」向上プロジェクト支援事業補助申請書

平成 年 月 日

社団法人 茨城県教育会長 様

申請者団体(学校)名 _____
代表(校長)者名 _____
住 _____ 所 _____
〒 _____
連絡先 Tel _____

下記により、「学校力」向上プロジェクト支援事業の補助申請をいたします。

| | | | |
|------|----------------|---|-----------|
| 研修名 | | | |
| 開催趣旨 | | | |
| 開催計画 | 期日 | 年 | 月 日 (曜) |
| | 会場 | | |
| | 参加者 | | |
| | 講師 | | |
| | 備考 (経費の概要等) | | |

※ 事務局処理欄

| | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 本申請を承認する 承認番号 [] | <div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 60px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 60px;">会長印</div> | <input type="checkbox"/> 申請内容が不適格のため 本申請を承認しない <input type="checkbox"/> 申請内容の不備のため 本申請を承認しない |
|--|---|---|