**令和 年度　調査研究助成事業申請書**

別紙 様式１

団体名：　　　　　　ブロック　　　　　 都道府県　　　　　 　 　 　連合会

連合会会長　署名（自筆）：

調査研究事業申請学校名：

申請学校のＰＴＡ会長名：

※以下、必ず連絡ができる方のお名前・役職名・連絡先（電話・メールアドレス）を記入してください。

担当者氏名：　　　　　　　　 　　 　　　　保護者 ・ 教諭 (役職名：　　　　　　　　　 )

どちらかを〇で囲む

電話番号： 　　 　 　　　メールアドレス：

　※メールアドレスの記入には、o(オー）0(ゼロ）-（ハイフン）\_（アンダーライン）の区別が付くように記入をしてください。

**下記の通り調査研究事業を実施いたしたく、助成金の申請をいたします。**

記

**申請期間１月15日～４月15日**

|  |  |
| --- | --- |
| 研究テーマ |  |
| 研究概要　 |  |

※上記枠内で書き納められない場合、お手持ちの用紙記入も可



全国特別支援学校知的障害教育校ＰＴＡ連合会

**令和　 年度　調査研究助成事業収支予算書**

別紙 様式２

団体名：　　　　　　ブロック　　　　　 都道府県　　　　　 　 　 　連合会

連合会会長　署名（自筆）：

調査研究事業申請学校名：

申請学校のＰＴＡ会長名：　　　　　　　　　　　　　 担当者氏名：

調査研究テーマ：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 勘定科目 | 内訳 | 金額（円） |
| １ | 会議費 |  |  |
| ２ | 旅費交通費 |  |  |
| ３ | 通信運搬費 |  |  |
| ４ | 消耗品費 |  |  |
| ５ | 諸謝金 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 |  |

* 会議費には、講師以外の飲食費は認められません。
* 備品については、原則この事業で消費されるものは可。
* 「調査研究助成事業報告書」は、全知Ｐ連事務局から印刷会社に印刷・製本の依頼をするため、上記の予算書に組み込む必要はありません。

全国特別支援学校知的障害教育校ＰＴＡ連合会



**令和　 年度　調査研究助成事業収支決算書**

別紙 様式3

調査研究事業実施学校名：

学校のＰＴＡ会長名：

調査研究テーマ：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 勘定科目 | 内訳 | 金額（円） | 領収書番号 |
| １ | 会議費 |  |  |  |
| ２ | 旅費交通費 |  |  |  |
| ３ | 通信運搬費 |  |  |  |
| ４ | 消耗品費 |  |  |  |
| ５ | 諸謝金 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |

上記決算書の通りご報告いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　経理責任者　署名（自筆）

* 会議費には、講師以外の飲食費は認められません。
* 備品については、原則この事業で消費されるものは可。



全国特別支援学校知的障害教育校ＰＴＡ連合会

**領　　収　　書**

別紙 様式４



全国特別支援学校知的障害教育校ＰＴＡ連合会