

教育事業補助金申請書
(教育講演会等・障がい者理解推進事業)

年 月 日

一般財団法人 青森県教育厚生会 理事長 様

所在地 〒 -
団体名
代表者
電話番号 ()

事務担当者 氏 名
電話番号 ()

1. 実施内容

実施事業名			
実施日	年 月 日 ~ 年 月 日 (日間)		
場 所		参加予定人数	人
趣 旨			
演題・講師 (講演会の場合)	[演題] [講師]		
共催・協賛・後援団体名 (予定を含む)	※本会以外を記載		

※チラシ・リーフレット等があれば添付してください。

2. 収支予算

収入の部		支出の部	
項 目	金 額(円)	項 目	金 額(円)
団体負担金			
合 計		合 計	

※収入には教育厚生会の補助金を含めないでください。

DL

※収支予算額は、収入額と支出額の合計金額を一致させて記入してください。

----- <厚生会処理欄> 下記には記入しないでください。 -----

採否審査	補助金決定額	送金日
採 ・ 否	円	年 月 日

受付