

# 学校教育振興支援事業 支援金交付申請書(兼)概算払請求書

令和 年 月 日

一般財団法人 山口県教職員互助会理事長 様

所属コード ( )  
所在地  
所属名  
所属長職氏名  
(電話 - - )

下記のとおり、支援金の交付申請及び概算額の支払を請求します。

記

### 1. 申請(概算)金額

[参考] 1校当たりの支援金限度額

金額	円
児童等の数 (5月1日時点)	人

児童等の数	限度額
100人未満	50,000 円
100人～199人	60,000 円
200人～299人	70,000 円
300人～399人	80,000 円
400人～499人	90,000 円
500人以上	100,000 円

※ 共同実施の場合は、裏面の内訳を記入してください。

### 2. 教育活動の内容

(1) 事業の概要 (要領別表を参照)

( )

(2) 実施(購入) 予定日 令和 年 月 日

(3) 支払予定日 令和 年 月 日

(4) 収支予算

収入の部		支出の部		備考
科目	金額	科目(購入品名等)	金額	
互助会支援金	円		円	
その他	円		円	
	円		円	
合計	円	合計	円	

### 3. 受取口座

※ 金融機関コード、支店コードも記入してください。

金融機関名				店名				普通	口座番号				
銀行 農協				支店 支所									
フリガナ 口座名義													

**裏面**

※ 共同実施の場合御記入ください。

〔内訳〕

所属コード	所属名	金額	児童等の数 (5月1日時点)
		円	人
		円	人
		円	人
		円	人
		円	人
	合計	円	人