受付番号		※記入しないでください。

（特別支援学校・教育支援様式1）

日教弘長野支部 特別支援学校教育支援事業 申請書

年　　月　　日

公益財団法人　日本教育公務員弘済会長野支部
支　部　長　様

学校名

印

代表者職名・氏名

貴支部の教育支援事業について、下記のとおり申請いたします。

記

1. 申請の理由

	申請金額	円 ①
		①の金額は同額となります

2. 申請者

ふりがな 学校名				
ふりがな 代表者氏名				
学校住所等	〒			
	Tel		E-mail	

3. 予定される教育図書等購入内訳

図書名等（出版社等）	金額（税込）	内訳（冊数、セット数、購入先等）
記入例		
ハリーポッターと賢者の石 (㈱静山社)	9,900	単価1,980円×5冊、○○書店
合　　計	円①	