様式１－①

視覚障がい乳幼児研究会　地域研修会等助成申請書

 年　　月　　日

（あて先）

視覚障がい乳幼児研究会　会長

 代表者施設名

活動団体名

※単一の施設等で実施の場合は記入不要

 代表者氏名 印

 連絡先ＴＥＬ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールｱﾄﾞﾚｽ

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１ 研修会の目的 |  |
| ２ 研修テーマ |  |
| ３ 研修会等の概要1. 講師名
2. 日時
3. 研修対象者
4. 場所
5. 人数（見込み）など
 |  |
| ４ 助成申請額　　※５万円以内 |   円 |
| ５ スケジュール　（準備・反省等含む） |  月　日 |  活　動　内　容 |  月　日 |  活　動　内　容 |
|  |  |  |  |

様式１－②

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ６ 視覚乳幼児研究会会員名簿　※会員歴1年以上の者２名以上 |  施設（学校）名 | 氏　　名 | 　備　考 |
|  |  |  |
| ７ 収支予算書（見込） |  収　　　　　入 |  支　　　　　出 |
|  種　　　類 |  金　　　額 |  種　　　類 |  金　　　額 |
|  |  　 円 |  |  　 円 |
| ８ 交付希望時期 |  年　　　　月　※原則は、事後交付。 |

様式２

視覚障がい乳幼児研究会「地域研修会等」助成決定通知書

 年　　月　　日

　　 様

 視覚障がい乳幼児研究会　会長

 先に申請のあった「地域研修会等」助成について、下記の通り決定したので通知します。

 記

１　助成の可否　　　　　　　　　　　可　・　否

２ グループ名

３　研修テーマ

４　研修等日時　　　　　　　　　年　　月　　日　　　時　　　～　　　時

５　実施場所

６　助成金交付予定額　　　　　　　　　　　　円

７　助成金の交付時期 年　　月

８　報告書の提出期限 年　　月

９　助成の条件

 （１）研修内容等に変更を生じた場合においては、会長の承認を受けること。

 （２）研究活動が予定期間内に終了しない場合においては、すみやかに会長に報告

　　　　して指示を受けること。

様式３

 地域研修会等 成果報告書

 年　　月　　日

（あて先）視覚障がい乳幼児研究会　会長

 代表者施設名

 ※活動団体名

代表者氏名 　　　　　 印

 連絡先ＴＥＬ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※単一の施設等で実施の場合は記入不要

１　活動概要　　打ち合わせ等含む

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  月　　日 |  　実施内容　 | 参加人員 |  　摘　　　　　要 |
|  |  |  |  |

２ 研究レポート（原稿用紙で２千字以内）

３　助成金の交付決定額等

　（１）助成金の交付予定額 　 円

 （２）助成金の実使用額　　　　　 円

　（３）助成金の交付額　　　　　　　　　　　　　　円

４　収支決算書　　※領収書の原本を添付のこと

|  |  |
| --- | --- |
|  収　　　　　　　　入 |  支　　　　　　　　出 |
|  種　　　類 |  金　　　　額 |  種　　　類 |  金　　　　額 |
|  |  円 |  |  円 |