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 |