（特色ある教育実践助成事業様式１－２）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 | 若手教職員部門 |  |  |

　特色ある教育実践助成事業申請書

　　年　　月　　日

公益財団法人日本教育公務員弘済会新潟支部

支部長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校・園名

 申請者名　　　　　　　　 印

標記の助成事業について、下記のとおり申請いたします。

記

**１.応募する部**（○で囲んで下さい）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **若手教職員部門** | **２０歳代の部** | **３０歳代の部** |

**２.主題・副題**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 申請金額 | １万円 |

**３.実践の概要**

|  |
| --- |
|  |
| 予　　算 | 費　目 | 金　　額 | 内訳・算出根拠等 |
|  |  |  |
| 合　計 | 　　　　　　円 |  |

**４.申請者**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校・園名 |  |
| 校・園長（職名・氏名） |  | 申請者（論文執筆者）（職名・氏名） |  |
|   住　　所 |  〒　　　　　　　電話　　　　　　　　　　FAX　　　　　　 |
|  |  |  |  |

※　次の事項を確認し、（　）の中に〇印を付けて下さい。

**（　）今回応募する論文は、未発表です。他での発表や、応募はありません。**

**（　）論文応募について、校・園長の承認を得ています。**