（様式１）

平成　　年　　月　　日

一般社団法人岩手県ＰＴＡ連合会会長　様

（学校・校長名）　　　　　　　　　　　　　　職印

**『きずな応援支援金』計画書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名/連絡先 | （電話） | |
| 担当者の職・氏名 | （職名） | （氏名） |
| 目的・活動の名称 |  | |
| 目的・活動の内容　（計画・理由等）  ※可能な限り詳しく記入してください。 | （日時） | |
| （場所） | |
| （内容） | |
|  | |
|  | |
|  | |
| 申請する金額 | 円 | |
| ふりがな  振込口座名義 |  | |
|  | |
| 振込指定口座 | 銀行　　　　　　　　支店 | |
| 普通・当座　　口座番号（　　　　　　　　　　　） | |

**『きずな応援支援金』予算書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目（使途） | 予　算　額 | 備　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

（様式２）

平成　　年　　月　　日

一般社団法人岩手県ＰＴＡ連合会会長　様

　（学校・校長名）　　　　　　　　　　　　　　　職印

**『きずな応援支援金』報告書**

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者（記入者） | （職名）　　　　　　（氏名） |
| 申請及び活動名 |  |
| 助成金の額 | 円 |
| 助成金の使途  （領収書があればコピー  添付。ない場合は実施内容  の分かる文書に校長署名、  押印し添付） |  |
| 活動報告・感想等  （写真等、事業が分かる資  料があれば添付願います。  コピー写真も可） |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※領収書や文書は、別紙にて添付可。

**『きずな応援支援金』決算書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目（使途） | 予算額 | 決算額 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |