年　　　　月　　　　日

公益財団法人 理想教育財団

理 事 長　　羽山　明 殿

書式1　新 規 助 成 申 請 書

教育活動ならびに研究活動推進のため、貴財団の助成物品を活用したく以下のとおり申請いたします。

《基本情報》　　　　 　↓ 太枠内の記載事項はデータベースに登録します。正確にご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  学校名（団体名） |  | | | | |
|  | | | | |
| ふりがな  所在地 | 〒　　　　　　－ | | | | |
|  | 都道  府県 |  | | |
| 電話番号 | －　　　　　　　－ | | | | |
| FAX番号 | －　　　　　　　－ | | | | |
| ふりがな  学校長（責任者）氏名 |  | | | | |
|  | | | | |
| ふりがな  申請者氏名 |  | | | 役職 |  |
|  | | |
| 申請者Eメールアドレス |  | | | | |
| 当財団の助成事業を  何で知りましたか？  （□に✓してください  複数回答可） | □ １.　上司・同僚・知人などからの紹介　（紹介者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □ 2.　ワークショップや講習会・研究会等で体験して　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）  □ ３.　前任校で実践していたから  □ ４.　理想教育財団のホームページを見て  □ 5.　季刊理想を見て  □ 6.　新聞・雑誌を見て　（紙誌名　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 ）  □ ７.　その他　（　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | | |
| 通信欄 |  | | | | |

《助成の内容》

（１）助成物品：はがき新聞原稿用紙をはじめ、助成物品一覧に記載の各種物品

（２）助成期間：申請日から同年度末日まで（年度末に助成の継続・終了の意向確認をします。）

（３）助成内容：助成物品の無償支給（配送料も当財団が負担）

《注意事項》

助成物品の申し込みが４年度連続でゼロだった場合、一旦登録を抹消させていただきます。