　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　№

　　年　　月　　日

　栃木県教職員協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連協名　　　　　　教職員協議会連絡会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会長　氏名　　　　　　　　　　　　印

連協補助金申請書

　　　　　年度の　　　　　　教職員協議会連絡会の補助金を申請いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　＜内　　訳＞

　連　　協　　　　１２万円

　　　　　　　　　　　　　　　　　連協養護教諭部　　　７万円

　　　　　　　　　　　　　　　　　連協事務職員部　　　７万円

　　　　　　　　　　　　　　　　　連協栄養教職員部　　７万円

　　　　　　　　　　　　　　　　　　合　　計　　　　３３万円

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 振　　 込 　　先 | | | | | | | | | |
| ＜金融機関名＞ | | | | | | | | | |
| 銀 行  信用金庫  農 協 | | | 支店・出張所・支所 | | | | | | |
| ＜口座番号＞　 普 通 | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| ＜口座名義人＞  フリガナ | | | | | | | | | |

　　※銀行、信用金庫、農協、ゆうちょ銀行に口座を設けて、振り込めるようにお願いいたします。

　　※**連協の年間活動計画を添付し、申請書を送付してください**。

**（各職種の計画は添付の必要はありません。）**