

|      |  |
|------|--|
| 受付番号 |  |
|------|--|

2022（令和4）年度 「弘済会花いっぱい運動支援助成」 申請書

作成日 年 月 日

公益財団法人日本教育公務員弘済会東京支部  
支部長 藤野 正和 様

|               |  |  |  |  |  |  |  |    |
|---------------|--|--|--|--|--|--|--|----|
| 学校番号          |  |  |  |  |  |  |  |    |
| フリガナ          |  |  |  |  |  |  |  |    |
| 学校（園）名        |  |  |  |  |  |  |  |    |
| 校（園）長<br>職員番号 |  |  |  |  |  |  |  |    |
| フリガナ          |  |  |  |  |  |  |  |    |
| 校（園）長名        |  |  |  |  |  |  |  | 公印 |

下記のとおり「弘済会花いっぱい運動支援助成」に申請します。

|   |   |  |  |             |  |     |   |  |  |  |
|---|---|--|--|-------------|--|-----|---|--|--|--|
| 所在地                                     | 〒   |  |  |             |  |     |   |  |  |  |
| 電話・FAX                                  | 電話  |  |  |             |  | FAX |   |  |  |  |
| 生徒（園・児童）数                               | 名   |  |  | 教職員数        |  |     | 名 |  |  |  |
| 担当者<br>職名・氏名                            | <small>※当会から連絡する場合の担当者を記入してください。</small>  |  |  | 担当者<br>職員番号 |  |     |   |  |  |  |
| 活動目的                                    | <small>※具体的にご記入ください。</small>  |  |  |             |  |     |   |  |  |  |
| 花壇や花いっぱい運動に関する取組状況<br>助成対象となる場合の活動予定の内容 | <small>※具体的にご記入ください。</small>  |  |  |             |  |     |   |  |  |  |
| 実施報告書提出の確認                              | <input type="checkbox"/> 実施報告として、実施報告書に具体的な活動内容を記載するとともに、活動の状況・成果が分かる個人情報に十分配慮した写真を添付し提出します。<br><input checked="" type="checkbox"/> <u>実施報告書の提出について同意いただけただけの場合、□にレ点でチェックを入れてください。</u><br>本事業は、公益財団法人が行う教育振興事業のため「申請書」「受領書」「実施報告書」の提出が必要です。 |  |  |             |  |     |   |  |  |  |

- \* 申請期間 2022(令和4)年7月15日(金) ~ 2022(令和4)年8月31日(水)必着
- \* 申請方法 (公財)日本教育公務員弘済会東京支部に郵送、又は弘済会の学校担当者(ライフプランコンサルタント)に提出してください。  
 <郵送先> 〒102-0074 千代田区九段南2-6-8 都教弘会館5階  
 公益財団法人日本教育公務員弘済会東京支部「花いっぱい運動支援」係  
 ファクシミリによる申請は受け付けません。
- \* 必ず公印を押印してください。
- \* お問い合わせは、東京支部「花いっぱい運動支援」係(03-5210-4201)までお願いします。

\* 以下は東京支部使用欄です。

|       |  |      |  |
|-------|--|------|--|
| 担当営業所 |  | 担当LC |  |
| 備考    |  |      |  |