**（別紙２）**

申請日 ：　 年　　　月　　　日

高知県高等学校ＰＴＡ連合会長　様

**申 請 書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※(各地区)  優先順位 | |  |
| １ 単　Ｐ　名 | | | 校長印 | |
| ２ 事　業　名 | | |  | |
| ３ 申請金額 | | | 円（消費税額込） | |
| ４ 実施事業計画 | | | | |
|  | ① 事業分類  （〇を記入） | | (　　)　 研修会及び講演等に関する事業  (　　) 　中国・四国高Ｐ連大会又は全国高Ｐ連大会への参加  (　　) 　単Ｐの活性化に繋がる組織的な活動等 | |
|  | ② 日　時 | |  | |
| ③ 場　所 | |  | |
| ④ 参加者  （〇で囲む） | | (1) 保護者　　(2) 生　徒　　(3) 教　員　　(4) その他  　　　　　　　　参加見込合計（　　　　　　　）名 | |
|  | ⑤ 期待する効果 | |  | |
| ５ 記載責任者 | | | 所属（分掌等） |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |

**（別紙３）**

報告日 ：　 年　　　月　　　日

高知県高等学校ＰＴＡ連合会長　様

**報 　告　 書**

下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ 単　Ｐ　名 | | 校長印 | |
| ２ 事　業　名 | |  | |
| ３ 助成金額 | | 円 | |
| ４ 実施内容 | | | |
|  | ① 参加者 | (1) 保護者　（　　　　　　　）名  (2) 生　徒　（　　　　　　　）名  (3) 教　員　（　　　　　　　）名  (4) その他　（　　　　　　　）名　　　　合計（　　　　　　　）名 | |
|  | ② 日　時 |  | |
| ③ 場　所 |  | |
|  | ④ 成　果 |  | |
| ５ 記載責任者 | | 所属（分掌等） |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| ６ 助成金  振込口座等 | | 振込先金融機関・口座名  　（　　　 　　）銀行　　（　　　 　　　）支店　　　普通 | |
| 口座番号　　（　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 名義人　（カタカナ） | |