様 式 集

④啓発事業関係

**静言研会様式１**

言語障害児指導相談事業補助金交付申請書

　令和 　　年　　月　　日

静岡県言語・聴覚・発達障害教育研究会会長　様

所在地　　　〒

名　称

代表者氏名

　令和　　年度において言語障害児指導相談事業を実施したいので、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

１ 交付申請

（１）金　額　　　　　　　　　　　　　　　　円

（２）事業の目的

幼児言語教室の設置促進や言語障害児の相談指導事業を啓発するため。

**静言研会様式５**

２　啓発事業計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 啓　発　内　容 | 所要経費 | 備　　　　　考 |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

**静言研会様式６－３**

言語障害児指導相談事業補助金実績報告書

令和　　年　　月　　日

静岡県言語・聴覚・発達障害教育研究会会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

所　在　地

名　　　称

教室担当者

令和　　年度の補助金交付を受けた言語障害児指導相談事業が完了したので、関係書類を添えて報告します。

**静言研会様式６－３**

啓発事業　実績報告

１ 収入金額　　　　　　　　　　　　　円

２ 支出総額　　　　　　　　　　　　　円

３ 支出内訳

（１）心理検査用具

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 領収書№ | 支出内容 | 金額 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 | |  |  |

（２）電子媒体による相談事業

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 領収書№ | 支出内容 | 金額 | 備考 |
|  |  |  |  |
| 合計 | |  |  |

（４）予備費（手数料、郵券　等）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 領収書№ | 支出内容 | 金額 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 | |  |  |

領収書綴り

領収書　№１

領収書

静岡県言語・聴覚・発達障害教育研究会　様

領収書　　№２　　　　　　　　　　　領収書　　№３

レシート

レシート

※　必要に応じて作成願います。

**静言研会様式10－２**

言語障害児指導相談事業補助金実績報告書

令和　　年　　月　　日

静岡県言語・聴覚・発達障害教育研究会会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

所　在　地

名　　　称

教室担当者

令和　　年度の補助金交付を受けた言語障害児指導相談事業が完了したので、関係書類を添えて報告します。

　　実績報告　（　静東 ・ 静岡 ・ 静西　・浜松　）心理検査用具

１　金　額　　　　　　　　　　　　　円

２　支出内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 領収書№ | 教室名 | 費目 | 金額 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合計 | | |  |  |

領収書綴り

領収書　№１

領収書

静岡県言語・聴覚・発達障害教育研究会　様

領収書　　№２　　　　　　　　　　　領収書　　№３

レシート

レシート

※　必要に応じて作成願います。