様　式　集

　　　②地区講習会関係

**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

　　　　例）幼児言語教室及び通級指導教室の新任担当者の指導技術向上のための講習会を実施するため。

　　　　例）○○地区の幼児言語指導及び通級指導教室担当者の指導技術向上のための講習会を実施するため。

**静言研会様式４**

２ 　講習会事業計画　（　静東　・　静岡　・　静西・　浜松　）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 講習会(内容・講師など) | 参加人員　　 | 開催月日 | 担当校・機関 | 開催場所 | 所要経費 | 備考会場費・講師謝礼交通費・オンライン経費等 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 　 計 |  |  |  |  |  |  |

**静言研会様式６**

言語障害児指導相談事業実績報告書

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

代表者氏名

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６-１**

**実績報告**

令和　　年　　月　　日

静岡県言語・聴覚・発達障害教育研究会会長様

担当校

代表者

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名　　　　　 　　　　　　　（講習会名） |  |
| 　参加対象者 | 参加人数　　　　名 |
| 開催年月日 | 　　年　　　月　　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分　 |
| 開催場所 |  |
| 事業内容 |  |

【研修会・講習会運営費】

|  |
| --- |
| **支　出** |
| 領収書 № | 項　目（費　目） | 金　額 | 備　考 |
|  |  |  |  |
|  **合計　　　　　　　　円** |

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

**静言研会様式９**

 　講習会事業実績報告　（　静東　・　静岡　・　静西　・　浜松　）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 講習会(内容・講師など) | 参加人員　　 | 開催月日 | 担当校・機関 | 開催場所 | 所要経費 | 備考 |
|  | 　　 |  |  |  |  |  |
| 　 計 |  |  |  |  |  |  |