年　　月　　日

子どもたちの探究的な学びを実現するため教師への助成事業申込書

公益社団法人 信濃教育会

会　長　 　武田　育夫　様

学 校 名

申請者名

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者職・氏名 | （職）　　　　　　　　　　　（氏名） |
| 探究的な学びの名称 |  |
| 目　　　的 |  |
| 探究的な学びの具体的内容，助成金の使途等の概略（予定で結構です） | ※探究的な学びの詳細な内容や助成金の使途等は別にA4一枚でご提出ください。 |
| 他団体からの助成 | 　どちらかに〇をして下さい。他団体からの助成がある場合はその団体名も記入ください。有　　　　　無　　　　（　　　　　　　　　　　　） |
| 探究的な学びの期間 |  |
| 助成金振込先 | （金融機関）※可能な限り八十二銀行をご指定ください。　　　　　　　　　　　　　銀　　行　　　農　　協　　　　　　　　　　　　　信用金庫　　　信用組合　　　　　　　　　　　支店 |
| 普通　　当座　　その他　　　　　　口座番号（口座名義人）フリガナ　　 |
| 校長の所見 | ※所属職員がかかわる探究的な学びについて所見を記入ください。 |