**単位ＰＴＡ研修補助金申請書**

令和　　年　　月　　日

　宇都宮市ＰＴＡ連合会

会長　福田　治久　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 単位ＰＴＡ名

申請者(会長名または校長名)　　　　　　　　　　印

ＴＥＬ

**令和　　年度宇都宮市ＰＴＡ連合会単位ＰＴＡ研修補助金を下記のように申請します。**

|  |  |
| --- | --- |
| 主　催　校 |  |
| 日　　　時 |  |
| 会　　　場 |  |
| 研修内容 |  |
| 補助金の使途 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 参加校（合同研修時の同意校名） |  |

**※　必ず研修内容がわかる文書・チラシ等を付けてください。**

**（市Ｐ連記入欄）**

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金額 | 　　　　　　　　　　円 |
| 会長印 | 専務理事印 | 会計担当者印 |
|  |  |  |