**特色あるＰＴＡ活動プロジェクト補助金申請書**

【様式第１号】

令和　　年　　月　　日

栃木県ＰＴＡ連合会　会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

（ふりがな）

代表者職氏名

「特色あるＰＴＡ活動プロジェクト」補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

【 事 業 の 内 容 】

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　名 |  |
| 団体の所在地（住所） | 〒 |
| 連絡先　　 | 電話番号： |
| FAX番号： |
| E-mailアドレス： |
| 応募区分（該当する募集テーマに☑を入れてください | □①組織運営・□②家庭教育・□③地域連携・□④健康・食育・□⑤安全安心・□⑥人権教育・□⑦広報活動・□⑧情報モラル・□⑨その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 取組期間 | □1年間　　　　　□2年間　　（どちらかに☑してください） |
| 事業の目的（実施する理由・必要性などをご記入ください。） |  |
| 事業の内容（実施期日・効果を含め，具体的にご記入ください） |  |