（様式１）

学校番号	備考欄

京都教育大学大学院連合教職実践研究科

受講補助金交付申請書

（あて先）京都市長	平成　　年　　月　　日
申請者の所属及び職名	申請者の氏名 ㊞

京都教育大学大学院連合教職実践研究科受講補助金交付要綱第４条の規定により補助金の交付を申請します。									
１　講座受講の目的									
２　補助金交付申請額		￥							円
３　校園長確認欄 （校園長自身については不要）	以上の者について，上記内容で受講していることを確認します。 職名 ＿＿＿＿＿＿校長（園長）＿＿　氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿印								