（様式第３号）

年　　月　　日

（あて先）千葉市長

所在地

施設名

代表者職氏名

担当者名

連絡先電話

千葉市教育みらい夢基金を活用した学習図書の貸与申請書

　標記の件につきまして、下記のとおり申請します。

記

１　申請内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　※審査結果通知書の２ 認定内容を基に記入してください。

（貸与申請の内訳）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 図書の名前 | 出版社 | 単価（円） | 冊数（冊） | 代金（円） |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |

２　フリースクール等利用児童生徒数（　　月　　日現在）　　　　　　　　　　　　人

　（うち　千葉市児童生徒数　　　　　　　人）

この貸与申請書は、　　　月　　　日必着で千葉市教育委員会へ提出してください。

〈宛先〉　〒260‐8722

　　　　　千葉市中央区千葉港１番１号　千葉市役所10階

　　　　　千葉市教育委員会　学校教育部教育支援課

　　　　　教育みらい夢基金を活用した学習図書の貸与事業担当　宛

〈Mail〉　kyoikushien.EDS@city.chiba.lg.jp