

様式3 (第7項関係)

年 月 日

日本語学習支援基金 日本語教室学習支援事業

助成金請求書 (● 月分)

公益財団法人愛知県国際交流協会会長 殿

団体の名称 **三の丸日本語教室**
所在地 **名古屋市中区三の丸2-6-1**
代表者氏名 **愛知 太郎** 印
(担当者氏名 **愛知 花子** 連絡先 **052-961-●●●●**)

このことについて、関係書類を添えて下記のとおり請求します。

記

請求金額 金 **20,000** 円

<内訳>

教室名	①運営費	②会場費
三の丸日本語教室	20,000 円	円
	円	円
	円	円
	円	円
	円	円
	円	円
合計	20,000 円	円

<添付書類> 以下の書類を教室ごとに提出してください。

- ・事業報告書 (様式4)
- ・出席簿 (様式5)
- ・会場費に関する支払証拠書類 (会場費を請求する場合)