一般財団法人島根県教職員互助会　あて　　　　　ＦＡＸ：０８５２－２７－２６２２

Ｍａｉｌ：shimakyogo@w3.dion.ne.jp

（調査票）

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |

1. 団体の概要について教えてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 主な構成員と人数 |  |
| 主な活動内容 |  |
| 全国組織の有無 |  |

1. 今後３ヵ年の研究大会、研修会、セミナー等の実施予定と必要な教育啓発研修助成金について、分かる範囲でご回答ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年度 | 事業名・事業内容（概要） | 助成金利用予定額（円） |
| 令和３年度 |  |  |
| 令和４年度 |  |  |
| 令和５年度 |  |  |

３．教育啓発研修助成事業（団体助成）について、ご意見、ご要望等ございましたら、記入願います。