

様式1号

年 月 日

一般社団法人 西東京市伝統文化育成会 御中

【申込者(主催者・代表者)】

氏 名

印

住 所

電話番号

e-mailアドレス

### 西東京市伝統文化事業支援金申込書

今般、貴法人より西東京市伝統文化事業支援金の給付を受けたいので、  
下記の事項を報告し、必要書類を添えて申込みします。

#### 記

#### 1 支援金給付対象となる事業

名称等

#### 2 支援金給付対象となる事業の内容(該当箇所へチェック)

- 区分:  ①教室(年間を通して定例的に活動があり指導する)  
 ②体験教室(西東京市民(青少年を含む)を対象に、回数等を決めて活動指導する)  
 ③講習会(回数を決めての講習等)  
 ④学校教育の場における部活動の指導

#### 必要書類

- \* 給付対象事業等の年間指導(活動)計画書(様式2号)
- \* 誓約書(様式3号)
- \* 指導者資格が確認できる書類の写し
- \* 支援金振込先金融機関の通帳の写し(見開き1ページ目(口座番号等記載部分))

受付日	番 号	確認者	確認者



誓 約 書

西東京市伝統文化事業支援金給付制度の制度趣旨を理解尊重し、茶道および華道を周知させるために開催される事業の中で、茶道・華道を次世代へつなぐための指導(活動)を積極的に行うことを誓います。

申込書等提出した書類に虚偽もしくは不正等が発覚した場合、または本制度の趣旨に反した行動が発覚した場合において、貴法人より給付された支援金の返還を求められた場合には、必ずその返還に応じます。

【申込者(主催者・代表者)】

名 称 等

会(教室)

氏 名

印

住 所

電話番号

e-mailアドレス

様式5号(1)

年 月 日

一般社団法人 西東京市伝統文化育成会 御中

【申込者(主催者・代表者)】

氏 名

印

住 所

電話番号

e-mailアドレス

第 期給付対象事業等の指導(活動)中間(最終)報告書(通算)

第 期の期間中に、下記の指導(活動)をしましたので、報告いたします。

記

1 指導(活動)時に使用していた称等

名称等

会(教室)

2 主な指導(活動)場所(複数場所の場合は代表的な2か所)

①西東京市 町

②西東京市 町

3 指導(活動)回数

計 回

※第〇期給付対象事業等の指導(活動)中間(最終)報告書(個別)(様式5号(2))とあわせて提出をお願いします。

※申込時に提出いただいた給付対象事業等の年間指導(活動)計画書(様式2号)の内容から変更が生じた場合は、変更前と変更後の内容および理由を、以下に記載してください。

【変更が生じた箇所】

変更前

変更後

理由

受付日	番 号	確認者	確認者

様式第5号(2)

第 期 給付対象事業等の指導(活動)中間報告書(個別)

回	指導(活動)日	主催者または代表者名	指導者数	指導(活動)内容	参加人数	指導(活動)場所
記載例						
1	月 日					
2	月 日					
3	月 日					
4	月 日					
5	月 日					

※第 期給付対象事業等の指導(活動)中間(最終)報告書(通算)(様式5号(1))とあわせて提出をお願いします。  
 この用紙が複数枚に及ぶ場合は、右下の( / )の中に、( 1/2 )( 2/2 )等、枚数の記載をお願いいたします。 ( / )

様式第5号(2)

第 期 給付対象事業等の指導(活動)中間報告書(個別)

名称等

回	指導(活動)日	主催者または代表者名	指導者数	指導(活動)内容	参加人数	指導(活動)場所
1	月 日					
2	月 日					
3	月 日					
4	月 日					
5	月 日					
6	月 日					
7	月 日					
8	月 日					
9	月 日					
10	月 日					
11	月 日					
12	月 日					
13	月 日					

※第 期給付対象事業等の指導(活動)中間(最終)報告書(通算)(様式5号(1))とあわせて提出をお願いします。  
 この用紙が複数枚に及ぶ場合は、右下の( / )の中に、( 1/2 )( 2/2 )等、枚数の記載をお願いいたします。 ( / )

様式6号

年 月 日

一般社団法人 西東京市伝統文化育成会 御中

【申込者(主催者・代表者)】

氏名

印

住所

電話番号

e-mailアドレス

西東京市伝統文化事業支援金給付申請書(実績報告)

第 期の期間中に、下記の指導(活動)をしましたので、報告いたします。  
下記のとおり給付されるよう申請します。

記

1 支援金給付対象となる事業  
名称等

2 主たる指導(活動)場所

3 指導(活動)報告

回数 回

計 名 (内訳: 10代以下 名 / 20代 名 / 30代 名  
40代 名 / 50代3名 / 60代以上1名)

(注) 給付申請額は先に通知した「支援金予定額」以内で記入願います

(内訳) 指導者

住所

電話番号

e-mailアドレス

5 添付書類

\*指導(活動)実績報告書(様式第7号)

\*指導実績表(様式第5号(2))

\*その他必要書類

受付日	番号	確認者	確認者



<振込口座通帳コピー貼り付け用紙>

①

②

<資格等確認書類コピー貼り付け用紙>

①

②