様式第１号（第６条関係）

各学校→大学おうえん協議会に提出

令和　　年　　月　　日

大学おうえん協議会　会長　殿

（申請者）

住　所：

学校名：

代表者職・氏名：　　　　　　　　　　　　　　　印

大学おうえん協議会大学訪問支援補助金交付申請書

このことについて、下記のとおり大学おうえん協議会大学訪問支援補助金の交付を受けたいので、申請します。

記

１　学校名

２　訪問日　令和　　年　　月　　日

３　参加人数　　　　　　人（教職員も含む。）

４　交付申請額　**⑴+⑵　　　　　　円**

　　⑴申請者が所有するバス等を使用して訪問する場合

・移動距離\* 　　　　km ×２×バス台数　　　台×　37円　＝①　　　　　　円

 \*移動距離は、地図アプリ等で計算した距離を記載してください。

　　　・往復有料道路利用料金　 　　　　円 ×バス台数　　　台　＝②　　　　　　円

　　**交付申請額（①+②または50,000円のうち低い金額）　　　　　　　円（1,000円未満切捨て）**

　　⑵貸切バス等を使用して訪問する場合

・貸切バス借上げに要する経費 　　　　円 ×　１／２　×＝③　　　　　　円

　　　・補助上限額　50,000円×貸切バス台数　　台　＝④　　　　　円

　　**交付申請額（③または④のうち低い金額）　　　　　　　円（1,000円未満切捨て）**

５　申請担当者連絡先

　　　担当者名：

　　　連絡先　TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：

　　　E-mail：

６　添付書類　　□ 訪問計画書および承諾書の写し（様式第２号）

□ 訪問の行程表

□ 申請者が所有するバスを使用する場合 移動距離を計算した地図アプリ等の写し

□ 貸切バス等を使用する場合　貸切バス借上げの見積書の写し

様式第２号（第６条関係）

各学校→大学→各学校→写しを大学おうえん協議会に提出

令和　　年　　月　　日

九州医療科学大学　学長　様

（申請者）

　住　所：

学校名：

代表者職・氏名：　　　　　　　　　　　　印

大学訪問計画書

このことについて、下記のとおり貴学を訪問したいと思いますので、ご配慮いただきますようお願いします。

１　訪問日時

　　年　月　日　　時　　分～　　時　　分

２　参加生徒数

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学年 | 年生 | 年生 | 年生 | 総計 |
| 人数 |  |  |  |  |

３　訪問時の責任者

　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

４　訪問目的

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

　　　　　　　　様

九州医療科学大学

学長　　　　　　　印

訪問承諾書

令和　年　月　日付で貴校から申請のありました上記訪問について、受け入れを承諾いたします。

様式第３号（第７条関係）

大学おうえん協議会→各学校

令和　　年　　月　　日

　殿

　大学おうえん協議会

　　　　　会長　　　　　　　　　　　　印

交付決定通知書

令和　　年　　月　　日付けで交付申請のあった大学おうえん協議会大学訪問支援補助金について、次のとおり補助することを決定しましたので、大学おうえん協議会大学訪問支援補助金交付要綱第７条の規定に基づき通知します。

記

１　交付決定額　　　　　　　　　　　　円

２　条　件

ア　補助金は、補助事業に充当し、他に流用してはならない。

　イ　補助事業の内容を変更（会長が認める軽微な変更を除く。）し、又は補助事業を中止する場合においては、速やかに会長に申請し、承認を受けなければならない。

　ウ　補助事業が予定の期間内に完了しない場合又は補助事業の遂行が困難となった場合においては、速やかに会長に報告してその指示を受けること。

　エ　補助事業の使途等について適当でないと認めたときは、交付の決定を取り消し、又は補助金の全部若しくは一部の返還を求めることがある。

　オ　会長が必要と認めるときは、関係事項について報告を求め、又は関係書類の検査をすることがある。

３　指示事項

　ア　補助事業完了後（中止の場合は、中止の決定を行った日から）20日以内又は補助金の交付を受けた年度の3月31日までのいずれか早い日までに実績報告書、訪問報告書及び領収書等を提出してください。

　イ　補助事業に係る収支の状況を明らかにした書類、帳簿等を常に整備し、補助事業完了後５年間保存しておかなければなりません。

　ウ　この決定に不服がある場合は、令和　年　月　日までに申請の取下げができます。

様式第４号（第８条関係）

各学校→大学おうえん協議会に提出

令和　　年　　月　　日

大学おうえん協議会　会長　殿

　（申請者）

住　所：

学校名：

代表者職・氏名：　　　　　　　　　　　　　　　印

大学おうえん協議会大学訪問支援補助金変更・中止承認申請書

令和　　年　　月　　日付けで交付決定のあった下記の訪問について、変更・中止したいので、大学おうえん協議会大学訪問支援補助金交付要綱第８条の規定に基づき申請します。

記

１　学校名

２　訪問日　令和　　年　　月　　日（変更前）　　　　　令和　　年　　月　　日（変更後）

３　既交付決定額　　　　　　　　　　円

４　変更申請額　　**⑴+⑵　　　　　　円**

　　⑴申請者が所有するバス等を使用して訪問する場合

・移動距離\* 　　　　km ×２×バス台数　　　台×　37円　＝①　　　　　　円

 \*移動距離は、地図アプリ等で計算した距離を記載してください。

　　　・往復有料道路利用料金　 　　　　円 ×バス台数　　　台　＝②　　　　　　円

　　**変更申請額（①+②または50,000円のうち低い金額）　　　　　　　円（1,000円未満切捨て）**

　　⑵貸切バス等を使用して訪問する場合

・貸切バス借上げに要する経費 　　　　円 ×　１／２　×＝③　　　　　　円

　　　・補助上限額　50,000円×貸切バス台数　　台　＝④　　　　　円

　　**変更申請額（③または④のうち低い金額）　　　　　　　円（1,000円未満切捨て）**

５　変更・中止の理由

　　□　バス代の変更に伴う申請助成額の変更　　　　□　バス利用台数の変更

　　□　訪問中止等の理由による申請の取り下げ　　　□　その他（　　　　　　　　　　　　）

６　添付書類　　□　行程を変更する場合　訪問の行程表

□　貸切バス等を使用して訪問する場合　貸切バス借上げの見積書の写し

様式第５号（第９条関係）

各学校→大学おうえん協議会に提出

令和　　年　　月　　日

大学おうえん協議会　会長　殿

住　所：

学校名：

代表者職・氏名：　　　　　　　　　　　　　　　印

大学おうえん協議会大学訪問支援補助金　実績報告書

　令和　　年　　月　　日付で交付決定のありました大学訪問の実績について、大学おうえん協議会大学訪問支援補助金交付要綱第９条の規定に基づき関係書類を添えて報告します。

記

１　学校名

２　訪問日　令和　　年　　月　　日

３　参加人数　　　　　　人（教職員も含む。）

４　補助金必要額　　⑴+⑵　　　　　　　　　円

　　⑴申請者が所有するバス等を使用して訪問する場合

・移動距離\* 　　　　km ×２×バス台数　　　台×　37円　＝①　　　　　　円

 \*移動距離は、地図アプリ等で計算した距離を記載してください。

　　　・往復有料道路利用料金　 　　　　円 ×バス台数　　　台　＝②　　　　　　円

　　**補助金必要額（①+②または50,000円のうち低い金額）　　　　　　　円（1,000円未満切捨て）**

　　⑵貸切バス等を使用して訪問する場合

・貸切バス借上げに要する経費 　　　　円 ×　１／２　×＝③　　　　　　円

　　　・補助上限額　50,000円×貸切バス台数　　台　＝④　　　　　円

　　**補助金必要額（③または④のうち低い金額）　　　　　　　円（1,000円未満切捨て）**

５　添付書類

□　大学訪問報告書（様式第６号）

□　申請者が所有するバス等を使用した場合　有料道路の領収書

□　貸切バス等を使用した場合　バス会社の領収書の写し

様式第６号（第９条関係）

各学校→大学おうえん協議会に提出

令和　　年　　月　　日

大学訪問報告書

下記のとおり九州医療科学大学を訪問しましたので、ご報告いたします。

１　学校名

２　訪問日時

　　年　月　日　　時　　分～　　時　　分

３　参加生徒数

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学年 | 年生 | 年生 | 年生 | 総計 |
| 人数 |  |  |  |  |

４　訪問内容

※訪問で実施した内容を簡潔に記載してください。

　※別紙で訪問時の様子が分かる写真を３枚以上添付してください。

様式第７号（第10条関係）

大学おうえん協議会→各学校

令和　　年　　月　　日

補助金額確定通知書

　殿

　　　　　　　　　　　　　　　大学おうえん協議会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会長　　　　　　　　　印

令和　　年　　月　　日付で実績報告のあった　大学おうえん協議会大学訪問支援補助金　について、次のとおり補助金の額を確定したので、大学おうえん協議会大学訪問支援補助金交付要綱第10条の規定に基づいて通知します。

記

補助金確定額　　　　　　　　円

　　　　　　　　　（補助金交付決定額　　　　　　円）

様式第８号（第11条関係）

各学校→大学おうえん協議会に提出

令和　　年　　月　　日

大学おうえん協議会　会長　殿

住　所：

学校名：

代表者職・氏名：　　　　　　　　　　　　　　　印

**大学おうえん協議会大学訪問支援補助金　請求書**

**学校名**

**金　　　　　　　　　　　　　　　円也**

　大学おうえん協議会大学訪問支援補助金として、上記金額を請求します。なお、補助金の振込先は、下記口座にお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先 | 　　銀行　　　　　　　　　　　　支店 |
| 預金種目 | １　普通　　　　　　　２　当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 | （フリガナ） |
|  |