（様式）

令和 元 年度大阪府教育支援体制整備事業補助金（認定こども園設置促進事業）　事業計画書

（教育の質の向上のための緊急環境整備（新型コロナウイルス感染症対策））

大阪府教育長　様

令和 2年 3月 19日

学校法人名

理事長名　　 　印

|  |  |
| --- | --- |
| （1）幼稚園番号 |  |
| （2）幼稚園名 |  |
| （3）担当者　職・氏名 |  |
| （4）連絡先電話番号 |  |
| （5）事業概要  （購入する保健衛生用品等の概要） | （購入品 と 単価・数量）  ・  ・  ・  ・  ・ |
| （6）発注（契約）状況 | 済　・　未　　　　　※いずれかに○印 |
| （7）納品日 | 令和 2 年 　 月 　日　～　令和 　 年 　 月 　　 日  ※令和2年1月16日以降に発注（契約）する（した）ものが対象  ※令和元年度内に確実に納入・使用開始が可能なものに限る |
| （8）補助対象経費 | 円 |
| （9）補助希望額 | 円　※千円未満は切り捨て  ※令和元年度と令和2年度の合計額は50万円を上限とする |
| （10）備考 |  |

（様式）

令和 2 年度大阪府教育支援体制整備事業補助金（認定こども園設置促進事業）　事業計画書

（教育の質の向上のための緊急環境整備（新型コロナウイルス感染症対策））

大阪府教育長　様

令和 2年 3月 25日

学校法人名

理事長名　　 　印

|  |  |
| --- | --- |
| （1）幼稚園番号 |  |
| （2）幼稚園名 |  |
| （3）担当者　職・氏名 |  |
| （4）連絡先電話番号 |  |
| （5）事業概要  （購入する予定の保健衛生用品等の概要） | （購入品 と 単価・数量）  ・  ・  ・  ・  ・ |
| （6）納品予定日 | 令和 2 年 　 月 　日　～　令和 　 年 　 月 　　 日  ※令和2年4月1日以降に納品（購入）する予定のものが対象  ※※令和2年度内に確実に納入・使用開始が可能なものに限る |
| （7）補助対象経費 | 円 |
| （8）補助希望額 | 円　※千円未満は切り捨て  ※令和元年度と令和2年度の合計額は50万円を上限とする |
| （9）備考 |  |

（様式）

**記入例（共通）**

令和 元 年度大阪府教育支援体制整備事業補助金（認定こども園設置促進事業）　事業計画書

（教育の質の向上のための緊急環境整備（新型コロナウイルス感染症対策））

大阪府教育長　様

令和2年3月18日

学校法人名　学校法人●●学園

理事長名　理事長　●●●●　 　印

|  |  |
| --- | --- |
| （1）幼稚園番号 | 123456 |
| （2）幼稚園名 | ●●幼稚園 |
| （3）担当者　職・氏名 | 園長　●●●● |
| （4）連絡先電話番号 | 06-1234-5678 |
| （5）事業概要  （購入する予定の保健衛生用品等の概要） | （購入品 と 単価・数量）  ・マスク　単価500円　×　数量100個  ・消毒液　単価300円　×　数量50本  ・空気清浄機　単価30,000円　×　1台  ・  ・ |
| （6）納品予定日 | 令和 2 年 3 月 19　日　～　令和 2 年 3 月 25 日 |
| （7）補助対象経費 | 95,000円 |
| （8）補助希望額 | 95,000円　　 ※上限50万円  ※千円未満は切り捨て |
| （9）備考 | 例）概算額で記入　など |