　　　年　　月　　日

神戸市立学校施設開放事業　補助金追加交付申請書

（夜間体育館開放実施日数変更）

神戸市長 宛

住所（学校所在地）〒　　　　　　　－

　神戸市　　　　　　区

団体名　神戸市立　　　　　　　　学校施設開放運営委員会

会　長　　名前　　　　　　　　　　（　　‐　　‐　　）

※日中連絡がつく連絡先をお願いします。

記入者　　名前　　　　　　　　　　（　　‐　　‐　　）

※日中連絡がつく連絡先をお願いします。

　夜間体育館開放の実施日数変更に伴い、　　　　年度 神戸市学校施設開放事業の補助金の追加交付を受けたいので、学校施設開放運営委員会補助金交付要領 第 ４ 条の規定にもとづき、次のとおり申請します。

□補助金額

学校施設開放運営委員会補助金交付等要領：別表第１（開放形態別補助金単価表）　　　 （単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助金項目 | | | 金額 |
| 運営費加算（年額） | 夜間体育館開放実施日数 | 週１～３日 | 12,000 |
| 週４日 | 24,000 |
| 週５日 | 36,000 |

□追加交付金額算定

【当　初】実施日数　週　　日（運営費加算（年額）　　 　円…①）

【変更後】実施日数　週　　日（運営費加算（年額）　　　　円…②）

・追加交付申請額　＝（②－①）／12　×　変更後月数分（申請月の**翌月**～3月分）

|  |  |
| --- | --- |
| 追加交付申請額 | 円（内訳：　 　円／12　× ヶ月分） |

□添付書類　（変更後）　　　　年度　学校施設開放年間利用計画表、

（追加交付申請額分）補助金請求書