（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 月 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**

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

 ★日付欄は空白にしてください★

令和2年 月 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 4 月 1　日　～　令和 2 年 6 月 30 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 |