|  |
| --- |
| **令和５年度 園務の平準化支援事業補助****申請意向調査票　【８月29日(火)〆】** |

**東京都 生活文化スポーツ局 私学部 私学振興課 助成担当　那須 宛**

**【メール】****S1121501@section.metro.tokyo.jp****【FAX】　０３－５３８８－１３３６**

**ご申請の意向がある場合のみ、この調査票をお送りください。**

できるだけ、メールでのご回答にご協力ください。

FAXでのご提出の場合は、**この用紙のみ**でお送りください。

同一法人・設置者で複数の幼稚園について申請を希望される場合には、

本調査表を幼稚園ごとにご作成いただくようお願いいたします。

**１．ご連絡先**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校法人名 |  |
| 法人番号（５けた） |  |
| 幼稚園名 |  |
| 幼稚園番号（７けた） |  |
| ご担当者様のお名前 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

※学校法人名及び法人番号については、学校法人のみご回答ください。

　　※メールアドレスをお持ちの場合には、必ずメールアドレスをご記載ください。

**２．申請する内容（予定）　該当する□に✔を付けてください。**

※令和５年度に園務の平準化を図るために新たに補助員等を配置する事業が対象です。

**□補助員等の雇上費（配置人数：　　　人）**

**□外部への委託費等**

**３．補助事業にかかる経費（予定）　予定金額をご記入ください。**

※現時点での見込み額でかまいません。また、ご不明であれば未記入でかまいません。

**￥**