テクノブロード株式会社　宛

**働き方改革支援補助金2024**

**3Dバーチャル理科実験教材クラウドサービス（QuestCloud）**

**利用申込書**

「働き方改革支援補助金2024」学校活動支援サービスの実証校募集につき、貴社の案内書を拝読して、下記の通り当該サービスの利用を申し込みます。

なお、本申込は次年度以降の継続利用について確約するものではございません。

次年度以降の継続利用に向けては、ご協議のうえ調整させていただきます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用申込日 | 2024年　　月　　日 | | |
| 1. 学校設置者名   自治体法人番号（13桁） |  | | |
|  | | |
| * 1. 所在 | 郵便番号： | | |
| 住所： | | |
| 電話番号： | | |
| 1-2　学校設置者担当者 | 役職： | | |
| 氏名： | | |
| フリガナ： | | |
| 電話番号： | | |
| メールアドレス： | | |
| ２．学校等教育機関名 | 学校名： | | |
| フリガナ： | | |
| URL： | | |
| 学校長氏名： | | |
| フリガナ： | | |
| 2-1　所在 | 郵便番号： | | |
| 住所： | | |
| 電話番号： | | |
| 2-2　学校等教育機関担当者 | 役職： | | |
| 氏名： | | |
| フリガナ： | | |
| 電話番号： | | |
| メールアドレス： | | |
| ３．参加生徒数（学年／クラス名／生徒数）・先生数 | | | |
| 学年 | クラス名 | 生徒数 | 先生数 |
| *記載例：中学校１年* | *１組* | *35名* | *１名* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※上記に全て記載できない場合は、表を行追加してご記入ください。

◆補助金交付申請の流れ：

　自治体（都道府県及び市区町村）が設置する学校機関の申請は、【タイプ①：自治体連携型】で申請する必要があります。また、補助金交付の受付申請は下記の流れでおこないます。

受付申請

1. 本利用申込書に記入いただいた学校設置者情報（教育委員会情報）を、弊社（学校　　活動支援事業者）が「働き方改革支援補助金2024」ポータルサイトへ登録します。
2. 上記1で登録した学校設置者担当者のメールアドレス宛に、学校設置者用のアカウント（仮ID、仮パスワード）が送られます。

※詳細は「自治体（都道府県及び市区町村、一部事務組合）向け入力手引き」

<https://school-manabi.go.jp/download/>をご参照ください。

1. 学校設置者担当者は、送られてきた学校設置者用のアカウントで「働き方改革支援補助金2024ポータルサイト」にログインし、メールの詳細に従って自治体単位の導入計画の登録をおこないます。

　４．上記3の登録が完了したことを弊社（学校活動支援事業者）が確認し、事務局と最終手続きをおこないます。

受付終了