

学 第 5 6 3 号
令和 2 年 10 月 5 日

各私立学校設置者
各私立学校長
(小・中・高・特・専(高等課程))

} 様

岩手県ふるさと振興部学事振興課総括課長

学校保健特別対策事業費補助金（学校再開に伴う感染症対策・学習保障等に
係る支援事業）の事業計画の募集について

令和 2 年 6 月 25 日付け学第 281 号「学校保健特別対策事業費補助金（学校再開に伴う感
染症対策・学習保障等に係る支援事業）に係る交付申請書の提出について」により事業
募集をしていました標記事業において、文部科学省から新規申請及び交付申請増額につ
いての連絡がありましたので、お知らせします。

つきましては、事業の実施及び増額を希望される場合は、下記に留意の上、当課宛て
メールにて御提出いただきますようお願いいたします。

記

1 提出期限

令和 2 年 10 月 14 日（水）

2 提出書類

(1) 新規申請の場合

- ・事業計画書（別添 1（様式 1－4））【学校法人において作成】

(2) 交付申請増額の場合

- ・当初の事業計画書を訂正したもの（別添 1（様式 1－4））【学校法人において
作成】

3 その他

- (1) 申請を希望する場合は、別添 1（様式 1－4）を学校単位で作成してください（例
えば、同一法人内の中学校と高等学校が同一事業に申請を希望する場合、それぞ
れ中学校及び高等学校ごとに様式を作成）。

- (2) 当初の事業計画書（別添 1（様式 1－4））を訂正した箇所がわかるよう、該当のセル文字を着色してください。
- (3) 交付申請一覧（様式 2－4）における「交付申請年月日」は記入不要です。
- (4) 計画変更申請一覧（様式 15－4）における「変更承認申請年月日」は記入不要です。
- (5) 変更後の交付申請額は実施要領に定める 1 校当たりの補助上限額を超えることはできません。（補助上限額の範囲内で申請をお願いします。）
- (6) 提出がない場合は、該当なしとして取扱うことを申し添えます。

【担当】私学振興担当 杉

電話：019-629-5041 FAX：019-629-5049

メールアドレス：AH0007@pref.iwate.jp