

## 2024年度 助成応募用紙

D1

## ⑤ 特別支援学校図書支援助成 応募プログラム

(こちらは特別支援学校専用プログラムのため、子ども文庫助成と重複した応募はできません)

## 1. 学校名

フリガナ  
名称

※正式名称をご記入ください

設立年(西暦)

年

月

日

## 2. 学校長名

フリガナ  
氏名

## 3. 担当者名

フリガナ  
氏名

## 4. 住所 (〒 - )

電話番号① ( )

連絡可能な曜日: 月・火・水・木・金  
(ご連絡は基本ご担当者様にいたします)

電話番号② ( )

FAX番号 ( )

連絡可能な時間: 時～ 時

メールアドレス

ホームページアドレス

## 5. 訪問場所への地図

訪問場所 ( )

最寄駅 ( )

地図 (最寄り駅から訪問場所までの道順を、判り易くお示してください)

備考 (訪問にご都合の良い曜日や時間帯等ありましたら、参考にいたしますのでご記入ください)

※7月下旬～10月上旬の訪問を予定しています。

※ご注意

… 特別支援学校図書支援助成応募書類は用紙 D1・D2・D3・D4の4枚です。

# 2024年度 助成応募用紙

学校名  
( )

**D2**

## 6. 主な学校図書館の利用状況(各学年の学校図書館利用状況をお書きください)

① 授業時間内での取り組み

② 授業時間外での学校図書館の利用、行事やイベントの実施、図書委員会活動、学級文庫活動等

|  |                 |                      |                                    |   |
|--|-----------------|----------------------|------------------------------------|---|
| 7. 全校生徒数   | 人               | 8. 図書委員数(全学年)        | 人                                  |   |
| 9. 図書担当教員<br>(司書教諭)  | 人               | 10. 学校司書<br>(常勤・非常勤) | 人                                  |   |
| 11. 所有蔵書数  | 学校図書館蔵書数        | 約 冊                  | (学校図書館蔵書と団体貸出図書の合計)<br>所有冊数 合計 約 冊 |   |
|  | 公共図書館からの団体貸出    | 約 冊                  |                                    |   |
| 12. 貸出冊数   | 年間貸出冊数(全学年) 約 冊 |                      |                                    |   |
| 13. 運営費の内訳<br>2023年度の「学校図書館運営」にかかわる費用の内訳をお書きください。(項目が多い場合は別紙、添付も可) | 収入(項目と金額)       |                      | 支出(項目と金額)                          |   |
|  |                 | 円                    |                                    | 円 |
|  |                 | 円                    |                                    | 円 |
|  |                 | 円                    |                                    | 円 |
|  |                 | 円                    |                                    | 円 |
| 合計   | 円               |                      | 円                                  |   |

## 14. 当財の助成事業への応募回数と受領回数 (レ印をお付けください)

|                                  |           |
|----------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> 今回初めて応募 |           |
| <input type="checkbox"/> 応募経験有り  | 回目(応募年度 ) |
| <input type="checkbox"/> 受領経験有り  | 回(受領年度 )  |
| <input type="checkbox"/> 受領経験なし  |           |

## 15. 助成情報の入手先 (レ印をお付けください【複数回答可】)

|   |  |                                  |                                  |
|---|--|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 教育委員会 ( )        | <input type="checkbox"/> 新聞・雑誌               | <input type="checkbox"/> 図書館 ( ) | <input type="checkbox"/> 公民館 ( ) |
| <input type="checkbox"/> 公益社団法人 読書推進運動協議会 | <input type="checkbox"/> 一般社団法人 日本子どもの本研究会   |                                  |                                  |
| <input type="checkbox"/> 親子読書地域文庫全国連絡会    | <input type="checkbox"/> 児童図書館研究会            |                                  |                                  |
| <input type="checkbox"/> 公益財団法人 東京子ども図書館  | <input type="checkbox"/> 一般財団法人 大阪国際児童文学振興財団 |                                  |                                  |
| <input type="checkbox"/> 公益財団法人 伊藤忠記念財団   | <input type="checkbox"/> その他 ( )             |                                  |                                  |

**※ご注意** … 特別支援学校図書支援助成応募書類は用紙 **D1・D2・D3・D4**の4枚です。



## 応募理由および本助成により行う計画

## 1) 応募理由

## 2) 助成金による学校図書館運営や読書啓発活動の計画

## 3) 助成による図書等の保管場所 (保管予定場所の写真の郵送またはメール送付もお願いします)

## ●保管場所名

## 4) 助成金の使用予定

| 使用予定 (児童書、書架等) | 金額 (概算)      | うち 助成金での充当額 (単位 : 円) |
|----------------|--------------|----------------------|
| 例) 児童書         | 例 : 310,000円 | 例 : 300,000円         |
|                | 円            | 円                    |
|                | 円            | 円                    |
|                | 円            | 円                    |
|                | 円            | 円                    |
|                | 円            | 円                    |
|                | 円            | 円                    |
| 合計             | 円            | 300,000円             |

※ご注意

… 特別支援学校図書支援助成応募書類は用紙 D1・D2・D3・D4の4枚です。