（様式2）【児童養護施設以外】

**事務局使用欄**

**人目/　　人中**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（提出日）　　　年　　　月　　　日

赤い羽根福祉基金「盛和塾　手に職つけよう応援助成」

申　請　書

**（１）申請者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設・団体・機関名 |  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 代表者名 | 印 | 担当者名 |  |
| 連絡先電話番号 |  | メールアドレス |  |
| 申請者と助成対象者との関係 |  | | |

**（２）助成対象者**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | | |
| 氏　名 |  | | | | | | |
| 生年月日 | 平成　　年　　月　　日生（満）　　歳 | | | | | 性別 | 男　･　女 |
| 電話番号 | 自　宅 |  | | | | | |
| 携帯電話 |  | | | | | |
| メールアドレス |  | | | | | | |
| 住　所 | 〒 | | | | | | |
| 在籍校名 |  | | 学年 | 年 | 学科名 |  | |
| 取得をめざす  国家資格等 |  | | | | | | |

**（３）助成対象者の施設退所時期**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入所施設名 |  | 都道府県名 |  |
| 施設退所時期 | 平成　　　　　年　　　　　月 | | |
| 施設在籍確認の可否 | 可　・　不可（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

**（４）助成金振込先口座**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先（銀行名・ゆうちょ銀行のどちらか一方） | 銀行名 | フリガナ | | |  |  | |  |  |  | 銀行 | | | 本・支店名 | フリガナ | |  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 信金 ・ 労金 | | | |  |  |  |  |  |  | 本　店 | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 組合 | | |  |  |  |  |  |  | 支　店 | | | |
| 口座種別 |  |  |  |  |  |  |  | 口座番号 | | | | | | | 口座名義人 | フリガナ | |  |  |  |  |  |  |
| □　普通　　□　当座 | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | （口座名義） | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀行 | 通帳記号 | | | | |  | 通帳番号（右づめ） | | | | | | | | 口座名義人 | フリガナ | |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | （口座名義） | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

【記入上の注意事項】 振込先は、助成対象者本人の口座をご記入ください。

【個人情報の取り扱いについて】

申請者・助成対象者に関する個人情報は、本プログラムのみの目的で使用し、その他の目的で使用することはありません。その管理については、中央共同募金会「個人情報の取扱いに関する規則」に基づき適切に行い、無断で第三者に提供することはありません。