（別紙1）

令和２年度　ＮＨＫ歳末たすけあいによる助成申請書

住　　　　　所

法　　人　　名

施　　設　　名

代表者　 職氏名　　　　 　　　 　　　印

担当者名

連絡先　　 　－　　 　 －

　次のとおり助成を希望します。

１　児童養護施設等児童の進学・就職支援事業費

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 内　　　容 | |
| 助成申請  合計額 | ,０００円  　　　　　　　　　　　　　　　（千円未満切り捨て） | |
| 申請数 | 名 | |
| 児童氏名  助成要望額 | 児　童　氏　名 | 助成要望額（円） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

提出書類確認欄（☑を記入してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 個別票（申請用）　（別紙２） | □ |

（別紙２）

個　別　票（申請書用）

施設名（　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童氏名 | （ 男 ・ 女 ） | | | | |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日生　　　（　　　歳） | | | | |
| 所属学校名 |  | | | | |
| 卒業後の  進路 | □内定  □未定 | 内定の  場合 | 就職(進学)先 | | □県外（　　　　　　　都道府県）  □県内 |
| 就職 | 職種等 |  |
| 進学 | 学校名 |  |
| 購入予定品名 |  | | | | |

※　複数による場合は、この用紙をコピーしてご使用ください。

※　ご記入いただいた個人情報は、事業実施目的外には使用いたしません。