# 自立支援プログラム（④振袖・袴等の準備に係る費用の助成） 申請書

記入日：　　年　　月　　日

これまでに当法人の助成金を受けたことが　□ある　□ない
（ある場合はどんな助成金ですか？：　　）

| | | | |
|---|---|---|---|
| 申請者名 | フリガナ | 住所 | |
| | | 〒 | |
| ※申請者が里親の場合<br>里子の氏名を<br>記入してください。 | フリガナ | | |
| 申請者について<br>当てはまるものに<br>〇をつけて下さい。 | 里親　・　元里子<br>児童養護施設出身者 | 袴・振袖を着る里子・児童養護施設出身者の生年月日 | 性別 |
| | | 年　　月　　日（　　歳） | □女性<br>□男性<br>□その他 |
| 電話番号 | | e-mailアドレス | |
| FAX | | @ | |
| 希望する助成 | ※希望する助成内容に〇をつけて下さい<br>振袖　・　袴　・　スーツ | | |
| 現在の生活拠点 | ※該当するものに〇をつけて下さい<br>里親宅　・　ファミリーホーム 宅　・　自立援助ホーム　・　学生寮　・　一人暮らし　・　シェアハウス　・　社員寮 | | |
| 現在の状況 | ①学校等に在籍している場合<br>学校名【　　大学・短期大学 ・ 専門学校　】<br>【　　学部　　年　在籍 ・ 休学中　】<br>（※　　年　　月　卒業予定）<br>②就職している場合<br>企業名【　　】 | | |

《使用用途予定》

1:【　　】　　円の一部

2:【　　】　　円の一部

その他：（　　）　　円