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 里子の氏名を 記入してください。	フリガナ		
申請者について 当てはまるものに 〇をつけて下さい。	里親 里親家庭で生活した経験をもつ若者	袴・振袖を着る里子の生年月日	性別
		年　　月　　日（　　歳）	□女性 □男性 □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 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 里親宅　・　ファミリーホーム 宅　・　自立援助ホーム　・　一人暮らし（ 学生寮 ・ 社員寮 ）　・　シェアハウス		
現在の状況	①学校等に在籍している場合 学校名【　　大学・短期大学 ・ 専門学校　】 【　　学部　　年　在籍　・　休学中　】 （※　　年　　月　卒業予定） ②就職している場合 企業名【　　】		

《使用用途予定》

1:【　　】　　円の一部

2:【　　】　　円の一部

その他:（　　）　　円