2024年度子どもの安心・自信・自由を守る基金　助成金申請書【人材育成】

申請日：　　　　年　　　月　　　日

※申請書は3P以内に収めてください

**１．申請団体**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名（代表者名） | ふりがな |  |
| 団体名 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者 |  |

**２．申請の概要**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）被　推　薦　者氏　　名 |  | 申請額（※受講費の半額） | 円 |
|  |
| 被推薦者の受講動機、これまでの活動実績など | （受講動機）（活動実績）（活動参加への意気込み） |
| 被推薦者の今後の活動予定 | （CAPグループ内での役割）あてはまるものに✔（複数選択可）□ファシリテーター□ロールプレイヤー□事務局□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（活動頻度）□毎週□月に2,3回程度□月に1回程度□年に数回□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 申請団体が被推薦者を推薦した理由（必要性・有効性・緊急性ほか）※申請団体が記入 |  |

**３．添付書類**

被推薦者は以下の2つの書類の写しを添付してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | 修了証 | 受講した講座名：主催：いずれかを✔□（一社）J-CAPTA　　　　　□（特活）CCJ |
| □ | 領収書 |

**４．その他**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成が決定した場合の振込先※原則、被推薦者の口座情報 | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

※個人情報に関しましては慎重に取扱い、本事業以外には使用いたしません。