

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) <input type="checkbox"/> ファシリテーター <input type="checkbox"/> ロールプレイヤー <input type="checkbox"/> 事務局 <input type="checkbox"/> その他 ( )  (活動頻度) <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 月に 2, 3 回程度 <input type="checkbox"/> 月に 1 回程度 <input type="checkbox"/> 年に数回 <input type="checkbox"/> 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。

<input type="checkbox"/>	修了証	受講した講座名：  主催：いずれかを✓
<input type="checkbox"/>	領収書	<input type="checkbox"/> (一社) J-CAPTA <input type="checkbox"/> (特活) CCJ

### 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。