様式第１号③

令和３年度ＮＨＫ歳末たすけあい助成事業申請書

令和　　年　　月　　日

　　　社会福祉法人　秋田県共同募金会長　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名  （施設名） |  |
| 団体（施設）  の所在地 | 〒 |
| 代表者職・氏名 | 印 |
| 担当者名 | 氏名  ＴＥＬ　　　　　　　　　　ＦＡＸ  Ｅ-ｍａｉｌ |

１　申請の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　名 | 児童養護施設等児童の就職・進学等支援 |
| 事業費総額 | 円 |
| 助成申請額 | 円（千円未満切り捨て） |

２　助成申請内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 卒業後の進路 | 児童数 | 助成申請額 |
| 就　　職 |  | 円 |
| 進　　学 |  | 円 |
| 合　　計 |  | 円 |

３　対象児童の状況

別紙のとおり

様式第１号③

対象児童の状況（申請用）

就職・進学等支援

施設・団体名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童名 | 生年月日  年　 齢 | 在籍学校名 | 施設退所後等の進路  （予定） |
|  | 平成　　年　　月　　日  歳 |  | □内定　　□未定 |
| □県内就職  □県外就職  □県内進学  □県外進学 |
|  | 平成　　年　　月　　日  歳 |  | □内定　　□未定 |
| □県内就職  □県外就職  □県内進学  □県外進学 |
|  | 平成　　年　　月　　日  歳 |  | □内定　　□未定 |
| □県内就職  □県外就職  □県内進学  □県外進学 |

　※施設退所後の進路については、申請時点の状況を☑してください。未定の場合は、希望進路を☑してください。