（書式１）

記入日：　　年　　月　　日

若者おうえん基金（研修枠）助成申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 代表者氏名 | （フリガナ） | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 担当者氏名 | （フリガナ） | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 日中連絡の取れる連絡先 |  | | |
| 推薦団体名 | □全国自立援助ホーム協議会  □首都圏若者サポートネットワーク運営委員・オブザーバー  所属団体（団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 希望金額 | 万円 |
| 添付書類  確認 | □申請書（本状）　　　□支援計画書（別紙書式２） | | |

●頂いた個人情報は、若者おうえん基金助成でのみ使用し、その他の目的には使用しません。