（様式2 就学）

PMJ ホープチェスト自立援助ホーム・シェルター支援金 申請用紙

申請日：20　　年　　月　　日

施設名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 御中

必要書類を添付し、下記のとおり申請します。

ふりがな
氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

（年齢＿＿＿＿歳／性別＿＿＿＿）

希望内容	（学校の名称） （支援金を希望する理由） （支援金の使途）
申請金額	円
施設との関係 （該当するものに〇）	入居中 ・ 退居済み（退去日　　年　　月　　日）
就学生活計画	（在学期間）　　年　　月　　日～　　年　　月　　日 （卒業後の生活目標） （現在の仕事）
実際に支払った資金の総額	円
今後の生活にむけた貯金	有 ・ 無
添付書類	〇領収書（写） 〇学校のパンフレット 〇（　　）
確認事項	①支援金の制度についてよくわかりましたか？　（はい　いいえ） ②支援金の報告のルールを守れますか？　（はい　いいえ）
他の支援金利用状況 （利用済みのものに〇）	①転居　②就 学　③ 資格取得（②+③＝合計 10万円 が 上限 です）　④就労生活スタート　⑤シェルター
施設長意見	施設長 ㊞
事務欄 ※何も記載しないでください	

※太枠内は子ども本人が自署にて作成してください。