



(様式5 シェルター)

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	(支援金を希望する理由) (支援金の使途)
今後の生活 (仕事、住まい、等)	(入居日) 年 月 日 (退居予定日) 年 月 日 (退居先) (退居後の生活・目標)
申請金額	円
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○)	①転居 ②就学 ③資格取得 ④ ^{併用できません} 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。