応募日 2023年　　月　　日

**「臼井伸二未来へつなぐ基金〜児童養護施設出身者の住居確保支援〜」**

**応募用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 応募者氏名 |  |

【記入にあたっての注意】

・全体で３ページ以内に収まるように作成してください。

1. **応募者について**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　　月 日 |
| 2 | 現在の住所 | 〒 |
| ３ | 在所または退所した施設の名称 |  |
| ４ | メールアドレス |  |
| ５ | 電話番号  （日中連絡のつく番号） |  |
| ６ | 現在の状況  （該当するものを○で囲ってください。その他の場合は、カッコ内に記入してください） | 就職活動中・就業中・進学予定・在学中・  その他（　　　　　） |
| ７ | 職場名・学校名と学年 |  |
| ８ | 仕事の内容や学校の専攻 |  |
| ９ | 職場・学校住所 | 〒 |

1. **住居の確保に関する情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 入居予定住所 | 〒 | |
| ２ | 不動産会社の名称と支店名 |  | |
| ３ | 不動産会社の担当者連絡先 | 電話番号  担当者名 | |
| ４ | 入居予定時期 | 202　　年　 　月 　　日 | |
| 5 | 入居に必要な金額（円） | 家賃（月額） |  |
| 礼金 |  |
| 敷金 |  |
| 仲介手数料 |  |
| 6 | 今後の収入の展望  （就職予定、給付金の獲得予定などがあれば記入してください） |  | |
| 7 | この助成金が必要な理由 |  | |
| 8 | 将来の展望  （仕事や勉強などの目標や希望について自由に書いてください） |  | |

1. **施設長の推薦**

　応募者を「臼井伸二未来へつなぐ基金～児童養護施設出身者の住居確保支援～」の給付対象者として、適格であると認め推薦いたします。

施設名

施設住所

施設長名　　　　　　　　　　　　　　印