応募日 202　　年　　月　　日

**「臼井伸二未来へつなぐ基金〜児童養護施設等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 | 〒 |
| 該当するものに✔を付けてください。 | 養護施設や里親元　職場・学校の寮　賃貸・下宿 |
| 3 | 連絡先 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話番号（日中連絡のつく番号） |  |
| 4 | 現在の状況  （該当するものに✔を付けてください。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（　　　　　　　　） |
| 5 | 在所または退所した養護施設等について | |
| 施設名称  （里親の場合は里親名をご記入ください） |  |
| 施設の種類  （該当するものに✔を付けてください） | 児童養護施設  ファミリーホーム　養育里親 |
| 施設所在地  （2.現住所と異なる場合ご記入ください） | 〒 |
| 6 | 在籍中または就職・進学予定の職場・学校について | |
| 職場名または学校名と学年 |  |
| 職場・学校住所 | 〒 |
| 仕事の内容や学校の専攻 |  |

**２）住居確保に関する情報**

物件等が未定の段階で、ご応募可能です：

* 応募には応募時点での情報をご記入いただく必要があります。
* 応募後は随時、確定した情報を報告してください。
* 給付を受けるまでに全ての情報を記入した完成版を提出してください。

（物件契約後のご応募は不可）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 入居予定住所  （未定の場合も、居住希望する市町村や駅名等を記入してください） | 〒 | |
| 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 |  |
| 合計 |  |

**３）住居確保後の将来イメージについて**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 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） |  |
| 2 | この給付金が必要な理由 |  |
| 3 | 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） |  |

**４）推薦者（施設長、里親等）ご記入欄**

＜ご推薦者様へ＞

推薦者などについては以下の通りでお願いいたします。

* 推薦者児童養護施設およびファミリーホームの場合は、施設長の推薦
* 自立援助ホームの場合は、ホーム長の推薦
* 養育里親の場合は、里親の推薦および所管の児童相談所の確認印

わたくしは、応募者を「臼井伸二未来へつなぐ基金～児童養護施設等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。

住所

施設名（養育里親の場合は不要）

推薦者名 　印

（以下は養育里親の場合のみ）

児童相談所名

所長名　　　 　 　印