

就職自立支援金給付申請書

2018年度

受給希望者・本人	フリガナ		性別	男 ・ 女	
	氏名	印	生年月日	西暦	年 月 日生
			年齢	歳	写真 (4cm×3cm以上の写真を、裏面に氏名記入の上、のりで貼り付けてください)
	在籍校名	年 組			
	電話	() -	自宅 ・ 携帯		
	メール	※携帯電話アドレス不可			
現住所	〒				

現在の学校卒業後の予定			
就職予定者	就職先	会社名	
		法人格	業種
		入社日	月 日

受給希望者の状況		
□	児童養護施設に入所している生徒（以下の内容を記入してください）	
	施設名	
	施設長署名	上記受給希望者が、当施設に入所していることを認めます。 施設長 印

ご家族がおられる場合は記入して下さい					
ご家族	続柄	氏名	年齢	勤務先又は学校名	年間所得(円)
			歳		
			歳		
			歳		
			歳		
			歳		
			歳		

以上のとおり記載事項に相違ありません。貴社団の就職自立支援金給付を受けたいので、関係書類を添えて申込いたします。

年 月 日

一般社団法人OZAWAいつもありがとう協会 御中

受給希望者(本人)

印