

取扱注意

「夏の思い出を等しく子どもたちに」キャンペーン参加申請書

年 月 日

下記の申請事項に基づき「夏の思い出を等しく子どもたちに」キャンペーンによる京都YMCAサマーキャンプでの参加費補助の申請をいたします。

申請者 (保護者もしくはそれに代わる者)	フリガナ			本人との関係	
	氏名				
	住所	〒			
	連絡先	Tel	-	-	mail
プログラム 参加者本人	フリガナ			年齢	性別
	氏名			歳	男 ・ 女
	学校名			学年	年生
参加希望キャンプ	キャンプ名			参加費	円
過去YMCAの 夏期キャンプ参加	なし ・ あり (年度) (キャンプ名 :)				
参加動機					
申請理由					

応募条件

①住民税非課税所帯 ②ひとり親世帯 どちらか番号でご記入ください

以下の欄は、可能な範囲でご記入ください。審査の際の参考とします。記載内容については、個人情報取り扱い規定に従い厳重に管理します。

確認欄	家族構成	同居している被扶養家族の人数 () 1人 、 () 2人 、 () 3人、 () 4人以上 ____人
	年間所得	() 200万円以下、 () 200万円～300万円、 () 300万円以上
	その他	その他家族や家計にかかわる特別事情があれば記載してください。

添付書類 1, 応募条件①の方 住民税非課税であることを証明する書類 (課税証明書)
 2, 応募条件②の方 年間収入を証明する資料 (所得証明書)

* 事務局記入欄

審査担当者コメント

* 委員会記入欄

子ども支援基金	No. _____	事務局	_____
		委員長	_____
審査年月日	年 月 日	審査結果	(可 ・ 非)
		補助率	() %