

取扱注意

(様式1)
No. _____

京都YMCA「子ども支援基金」申請書

_____年 ____月 ____日

下記の申請事項に基づき、子ども支援基金を申請いたします。

申請者 (保護者もしくは それに代わる者)	フリガナ 氏名	印		本人との続柄	
	住所	〒 _____	TEL () _____		
プログラム参加者 (本人)	フリガナ 氏名				
	学校名	_____	学年	_____	_____
参加プログラム	部門 ()	実施	_____年 ____月 ____日～		
		期間	_____年 ____月 ____日		
参加動機					
申請理由					
プログラム総費用	(月額 _____円)	申請額	(月額 _____円)		

※部門記入欄

部門担当者	氏名	_____	役職	_____
部門責任者	氏名	_____		
部門責任者 コメント	_____			

※委員会記入欄

子ども支援基金		事務局	_____
		委員長	_____
審査年月日	_____年 ____月 ____日	審査結果 (可・否)	_____
		決定額	_____円