

(別紙様式)

j c s w ネットワーク 職場体験等 応援制度  
助成金 申込書・請求書

年 月 日

学籍番号・氏名				
Eメール				
1. コース名 (シ点を入れてください)	<input type="checkbox"/> グループ	<input type="checkbox"/> ユニット	<input type="checkbox"/> シングル	
2. 申請内容	<input type="checkbox"/> 同窓生の施設見学・訪問		<input type="checkbox"/> 同窓会イベント・セミナー	
活動日	年 月 日 ( )			
活動場所	名称: 住所:			
3. 申請額 (シ点を入れてください)	<input type="checkbox"/> 2,000円 _____人	<input type="checkbox"/> 5,000円 _____人	<input type="checkbox"/> 10,000円 _____人	合計 _____円
4. 活動内容を簡単に記載(会報誌、ホームページに掲載する場合があります。)				
5. グループ、ユニットコースの場合は、参加者氏名を記載(又は、名簿添付)してください。				
(※当日の写真を添付のこと)				
			助成金 確認欄	