（様式12-1） ～ 「養護施設用」

熊児　発第　　　　　　８　　号

令和　　５　年　　○　月　　○　日

熊本県共同募金会

会長　　荒　木　泰　臣　様

　　　　　　　　　　　　印

〒○○○－○○○○

所在地　　熊本県○○郡○○町本町○番○号

ＴＥＬ　　○○○○－○○－○○○○

ＦＡＸ　　○○○○－○○－○○○○

事務担当者名　　黒川　　　　（連絡先℡）　同上

共 同 募 金 配 分 申 請 書

令和 ５ 年度共同募金配分金により、令和 ６ 年度事業を次のとおり実施したいので申請します。

記

１　共同募金配分申請額　　　３００，０００　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業内容（使途） | 該当者（人） | 申請額（円） |
| 進学・就職支度金　　　（１人につき５万円） | ４ | ２００，０００ |
| 運転免許取得助成金　（１人につき５万円） | ２ | １００，０００ |
| 合　　　計 | ６ | ３００，０００ |

配分申請内訳

２　必要理由

（１）進学・就職支度金について

　　高校卒業予定者４名のうち、２名が進学を、２名が就職を希望しておりますが、

　家庭からの経済的支援が困難であるため、新生活の準備費用として就職及び

　進学に係る支度金を申請します。

（２）運転免許取得助成金について

　　高校卒業予定者４名のうち、自動車運転免許を取得する児童が２名おります

　が、費用が高額で、家庭からの経済的支援が困難であるため、運転免許取得

　成助金を申請します。