

<助成金申請について>

\*説明会申込み :開催1ヶ月前までに①~⑤・ご署名欄へご記入の上、ご提出ください

\*助成金申請 :説明会実施後、⑥⑦へ追加でご記入の上、ご提出ください

(説明会終了時にJIC担当者へお渡しいただいても結構です)

\*いずれかの方法でご提出ください

・Mail : [doikusei@air.ocn.ne.jp](mailto:doikusei@air.ocn.ne.jp) ・FAX : 011-251-0804

・Mail、FAX環境がない場合、お電話でもお引き受けします(011-251-0855)

北海道知的障害児者生活サポート協会 行

北海道知的障害児者生活サポート協会  
説明会申込み 兼 助成金申請書

説明会申込み時記入欄

- ① 団体名(施設名) : \_\_\_\_\_  
② 担当者名 : \_\_\_\_\_ 様  
③ 連絡先 : \_\_\_\_\_  
④ 実施事業名 : \_\_\_\_\_  
⑤ 実施日 : 令和 年 月 日

助成金申請時記入欄(説明会実施後)

⑥ 申請額 : 参加 ( ) 名 × 2,000円 = ( ) 円

⑦ 助成金振込先

<ゆうちょ銀行以外>	<ゆうちょ銀行>
金融機関名 : _____	通帳記号 : 1 _____ 0
支店名 : _____	通帳番号 : _____
預金種目 : _____	口座名義 : _____
口座番号 : _____	
口座名義 : _____	

ご署名欄(必須)

令和 年 月 日

団体名(施設名)

代表者名 \_\_\_\_\_

JIC担当者	サポ協会