様式１（第５項関係）

令和 年 月 日

日本語学習支援基金

キャリア支援助成事業申請書

公益財団法人愛知県国際交流協会会長殿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体の名称 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| 代表者氏名 |  | | | |
| (担当者氏名 |  | 連絡先 |  | ) | |

下記の事業について、交付を受けたいので申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 教室名 |  |
| 開催予定日時 | 令和 年 月 日（ ） ： ～ ： |
| 事業区分  （該当する番号  に□を付ける） | （１）進路ガイダンスの開催 （２）先輩による受験・就職体験談を聞く会  （３）企業訪問・職業体験  （４）外部（団体に所属していない）講師等を招いて開催する入学・入社試験対策授業  （５）その他（ ） |
| 対象とする  児童生徒  （該当するもの  を□で囲む） | 就学前（幼稚園・保育園等の年長） 高校生  小学生 不就学  中学生 その他（ ） |
| 事業概要 | ※事業の目的と実施方法や具体的な内容、期待する成果等を記載してください。外部講師等を招いて行う場合は、講師の肩書・氏名等も記載してください。 |
| その他 | ※事業に関する補足や過去の開催実績等があれば記載してください。 |