

平成 年 月 日

公益信託谷本康・昌平養護施設児童就学  
援助基金平成23年度助成申請書

法人所在地

法人名

代表者名

㊞

下記のとおり、標記公益信託の助成を申請いたします。

記

1. 助成要望額 金\_\_\_\_\_円

2. 助成対象者氏名  
(志望校)

公益信託谷本康・昌平養護施設児童就学援助基金

受託者 社会福祉法人 北海道共同募金会

会 長 中 井 千 尋 様

# 推 薦 書

公益信託谷本康・昌平養護施設児童就学援助基金平成23年度助成申請にあたり、  
下記の者を推薦いたします。

記

1. 氏 名

2. 志望高校名(公立高校と併願の場合は、その高校名も記入して下さい)

3. 推薦の理由

(1)施設長の所見

(2)入学後の学業継続の見通し(本人の意志、経済的状況など)

(3)その他

平成 年 月 日

公益信託谷本康・昌平養護施設児童就学援助基金

受託者 社会福祉法人 北海道共同募金会

会 長 中 井 千 尋 様

施 設 名

代表者名

㊞