【様式１】

避難民への日本語教育支援金申請書

公益財団法人

茨城県国際交流協会

理事長　根本　博文　殿

学校（教室）名

学校長（代表者）名

　公益財団法人茨城県国際交流協会の避難民への日本語教育支援金を申請します。

１．基本情報

|  |  |
| --- | --- |
| 提出年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 学校 ・ 教室 | 名称 |  |
| 住所・TEL |  |
| E-mail |  |
| 受講者 | 氏名（カナ） | （姓）　　　　　　　　　　　　　　　　（名） |
| アルファベット |  |
| 生年月日(西暦) |  　年　　　　　 月　　　　 日　生 |
| 住所・連絡先 |  |
| 学習期間 | 　　年　　　月　　　日　～　　　　　年　　　月　　　日（　　ヶ月） |

２．添付書類

※　該当書類の「チェック」欄に「〇」を記入してください。該当がない場合は、添付する書類名を記載のうえ、「チェック」欄に「〇」を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| チェック | 書類名 |
|  | 日本語教育支援金申請書 |
|  | 日本語学校への入学受入れ・日本語教室への参加申込を証明するもの（写し） |
|  | 授業料、参加費、教材費等避難民が負担すべき金額がわかるもの |
|  | 口座振替依頼書 |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |  |

ご記入いただいた情報は、ウクライナ避難民支援のために利用します。この利用目的の適正な範囲内において、当該情報が国や県の関連機関等に必要に応じて提供されますが、その他の目的には利用されません。

また、行政機関等から照会があった場合は、適正な範囲内において当該情報が提供されます。