

「CFCスタディクーポン指定機関申込書」 記入例

※ 手書きの場合は黒のボールペンで記入してください。(鉛筆、シャープペンシル、消せるボールペン等は使用しないでください。)

※ 訂正する場合は、二重線を引いて修正してください。(修正液や修正テープ等は使用しないでください。)

記入日 ○○○○年 ○ 月 ○ 日

(あて先)公益社団法人チャンス・フォー・チルドレン

CFCスタディクーポン指定機関申込書

CFCスタディクーポン指定機関として登録したいので、指定機関募集要項に定める全ての項目に同意し、次のとおり申し込みます。

1 申込者の区分

① ①から④のどれに該当するかチェック(☑)をつけてください。④の場合は具体的な内容を記入してください。

① 生活困窮者の支援事業を実施する地方公共団体又は支援事業を公的機関から委託を受けて実施する民間団体

② 不登校児童生徒の支援を行う地方公共団体又は民間団体

③ ①または②の機関に所属する社会福祉士、社会福祉主事、ケースワーカー、ソーシャルワーカー、その他の専門家

④ その他 ()

2-1 団体の基礎情報 (1で①または②を選択した方、④を選択した団体の方が記入)

※③を選択した方、④を選択した個人の方は、下記「2-2 個人の基礎情報」を記入してください。

フリガナ	トクティエイリカツドウホウジンマルマル			
団体名	特定非営利活動法人○○			
② 団体所在地	〒 111 - 1111 宮城県仙台市青葉区本町●丁目●番●号 ▲▲ビル			
URL	https://www.●●●.■■■.jp/			
担当者	フリガナ	スズキ ハナコ	部署名	相談支援事業部
	氏名	鈴木 花子		
	TEL	●●● - ▲▲▲ - ▲▲▲▲	E-mail	suzuki@●●.■■.▲▲
活動地域 ※すべて記入	岩手県(盛岡市) 宮城県(仙台市 石巻市 名取市) 福島県(福島市)			
③ 支援内容	※1でチェックした内容を確認するため、実施している支援事業の対象者、内容等を具体的に記入してください。 地域によって内容が異なる場合は主な地域について記入してください。 ■○○市 平成30年度より、○○市から委託を受けて、生活保護、児童扶養手当を受給している中学生を対象に無料の学習支援を実施。生徒の保護者には養育相談を実施している。 ■△△市 令和2年度より、△△市から委託を受けて、就労が困難な生活困窮者に対して、企業等で実習や見学機会を提供したり、非雇用型・支援付雇用型での就労機会を提供し、一般就労に向けた支援を実施している。			
④ 特記事項				

① 団体に申し込む場合は①又は②を選択してください。(個人の場合は③を選択)
※①及び②は複数選択可

② 登記事項証明等に記載されている主たる事務所の所在地を記入してください。

③ 生活困窮者の支援事業や、不登校児童生徒の支援(相談支援を含む)を行っていることがわかるように、対象者、支援内容、事業期間などを具体的に記入してください。

④ 「1 申込者の区分」で「④その他」を選んだ場合は、①から③に相当すると考えられる理由を記入してください。
・その他、支援内容の補足事項や、事務局に伝えたいこと等がある場合に記入してください。

2-2 個人の基礎情報 (1で③を選択した方、④を選択した個人の方が記入)

フリガナ			役職名	
氏名				
フリガナ				
所属団体名				
団体所在地	〒 -			
連絡先	TEL	-	E-mail	
④ 活動内容	※1でチェックした内容を確認するため、現職での主な活動、有している資格情報を具体的に記入してください。			
	資格			
特記事項				

「CFCスタディクーポン指定機関申込書」 記入例

※ 手書きの場合は黒のボールペンで記入してください。(鉛筆、シャープペンシル、消せるボールペン等は使用しないでください。)

※ 訂正する場合は、二重線を引いて修正してください。(修正液や修正テープ等は使用しないでください。)

記入日 ○○○○年 ○月 ○日

(あて先)公益社団法人チャンス・フォー・チルドレン

CFCスタディクーポン指定機関申込書

CFCスタディクーポン指定機関として登録したいので、指定機関募集要項に定める全ての項目に同意し、次のとおり申し込みます。

1 申込者の区分

① ①から④のどれに該当するかチェック(☑)をつけてください。④の場合は具体的な内容を記入してください。

① 生活困窮者の支援事業を実施する地方公共団体又は支援事業を公的機関から委託を受けて実施する民間団体

② 不登校児童生徒の支援を行う地方公共団体又は民間団体

③ ①または②の機関に所属する社会福祉士、社会福祉主事、ケースワーカー、ソーシャルワーカー、その他の専門家

④ その他 ()

2-1 団体の基礎情報 (1で①または②を選択した方、④を選択した団体の方が記入)

※③を選択した方、④を選択した個人の方は、下記「2-2 個人の基礎情報」を記入してください。

フリガナ			
団体名			
団体所在地	〒 -		
URL			
担当者	フリガナ		部署名
	氏名		
	TEL	- -	E-mail
活動地域 ※すべて記入			
支援内容	※1でチェックした内容を確認するため、実施している支援事業の対象者、内容等を具体的に記入してください。 地域によって内容が異なる場合は主な地域について記入してください。		
特記事項			

① 個人で申し込む場合は③を選択してください。(団体の場合は①又は②を選択)

② 申込者が所属している団体、部署の所在地を記入してください。

③ 生活困窮者の支援事業や、不登校児童生徒の支援(相談支援を含む)を行っていることがわかるように、活動内容を具体的に記入してください。また、申込者が有している資格情報を記入してください。

④ 「1 申込者の区分」で「④その他」を選んだ場合は、①から③に相当すると考えられる理由を記入してください。
・その他、活動内容の補足事項や、事務局に伝えたいこと等がある場合に記入してください。

2-2 個人の基礎情報 (1で③を選択した方、④を選択した個人の方が記入)

フリガナ	スズキ ハナコ	役職名	スクールソーシャルワーカー
氏名	鈴木 花子		
フリガナ	マルマルシキウイクインカイ ガッコウキョウイカ		
所属団体名	〇〇市教育委員会 学校教育課		
② 団体所在地	〒 111 - 1111 宮城県仙台市青葉区本町●丁目●番●号		
連絡先	TEL	●●● - ▲▲▲ - ▲▲▲▲	E-mail
③ 活動内容	※1でチェックした内容を確認するため、現職での主な活動、有している資格情報を具体的に記入してください。		
	担当する3つの小中学校において、児童生徒の不登校等の問題を解決するため、次のような活動を実施しています。 ・児童生徒への相談支援や、保護者への家庭環境のヒアリング ・児童生徒が通学しやすいような支援学級の準備と教員への助言 ・学校外からの支援の活用(無料塾や地域子ども食堂の利用推進)など		
	資格	社会福祉士 精神保健福祉士	
④ 特記事項			