

# 支援金申請書

申込日 年 月 日

※枠内をご記入ください。

申請者氏名	(フリガナ)		
生年月日	西暦 年 月 日	年齢 歳	職業：
住所	〒		
電話番号			
メールアドレス			
申込対象	<input type="checkbox"/> 子育て中の方 (18歳未満)		
	<input type="checkbox"/> ご家族の介護中の方 (介護度の区分は問いません)		
	<input type="checkbox"/> 本人または家族が休職中の方		
受講コース	<input type="checkbox"/> セルフケアリストコース		
	<input type="checkbox"/> ファミリーケアリストコース		
	<input type="checkbox"/> ストレスケアカウンセラーコース		

状況	
----	--

## <注意事項>

1. 申請条件の確認：申請は、BTU が指定する対象者に該当する方に限ります。2. 申請書類の記入：申請書には正確かつ詳細な情報をご記入ください。不備がある場合、審査が遅れる可能性があります。3. 支援金の適用：支援金は受講料の割引として適用され、現金での支給は行いません。4. 個人情報の取り扱い：申請に際して提供いただいた個人情報は、支援金制度の運用以外の目的には使用いたしません。5. その他：支援金制度の内容や条件は、予告なく変更される場合があります。6. 振込明細書またはネットバンキングの取引履歴をもって領収書に代えさせていただいております。これらの記録は、正式な領収書として認められておりますので、大切に保管いただきますようお願い申し上げます。

理事長	社長	教務	教室長

署名： \_\_\_\_\_ (印)