

申請日： 年 月 日

はばたけ！やぶき入学援助基金（大学等）申請書

公益財団法人公益推進協会 御中

児童養護施設等名称

施設長名

(養育者氏名)

印

郵便番号	〒
住所	
担当者氏名	
電話番号	
メールアドレス	

公益財団法人公益推進協会「はばたけ！やぶき入学援助基金（大学等）」の募集要項に基づき、募集要領の「応募資格・対象」に記載された内容を満たしている
と確認した下記 ____ 名を申請します。

対象者（対象者の氏名を記入してください。）

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

誓約書及び同意書

公益財団法人公益推進協会 御中

私は、貴財団から援助金を受けるにあたり、下記の各事項について約することを誓います。
また私は、個人情報保護法及び貴財団の定める個人情報保護方針に基づき、選考過程及び採用後において、貴財団が私の個人情報を保有し、本援助金に係る目的や生徒と保護者の生活支援に係る目的にのみ使用することに同意いたします。

《援助金使途》

- 1 援助金を定めのある使途以外に使用しないこと
- 2 援助金の使途について報告すること

《異動届出》

次の各号の一に該当するに至った場合、直ちに貴財団に届け出ること

- 1 募集要項の「応募資格・対象」に該当しなくなったとき
- 2 氏名、住所、その他重要な事項に変更があったとき

《税務申告》

- 1 本援助金を受給した事による税務申告は自身で適切に行うこと
- 2 税務申告及び付随する内容について、貴財団に対し一切の要求及び請求をせず、その一切を自身の責任と費用をもって対応すること

《援助金の休止、停止、廃止、返還》

次の各号の一に該当するに至った場合、援助金の休止、停止、廃止、返還を諾すること

- 1 偽りの申請、その他不正な手段によって給付を受けたとき
- 2 援助金を使途に定めるもの以外に使用したとき
- 3 定められた期間までに入学をしなかったとき
- 4 援助金使途の報告の求めに応じなかった場合
- 5 その他援助がふさわしくないと判断した場合

年 月 日

署名

印
