公益財団法人あいである　宛

**「マネークリップ」レクチャー申請書**

下記内容に相違ないことを確認し、お金の管理に関する「マネークリップ」レクチャーを申し込みます。

　　　　　　 　　　年　　　月　　　日

施設長氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　公印

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 施設名 |  | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mail |  | | |
| 担当者氏名 |  | | |
| 財団関係者との親族・利害関係の有無 | 【親族関係】　　有　　：　　無  【利害関係】　　有　　：　　無 | | |
| レクチャー受講人数  ※初回のレクチャーは職員対象です | 職員　　（　　　　　　名） | | | |
| レクチャー対象者  ※申請時点での人数を記入してください | 自活予定の中学3年生　（　　　　　　名）  高校1年生　　　　　　　　（　　　　　　名）  高校2年生　　　　　　　　（　　　　　　名）  高校3年生　　　　　　　　（　　　　　　名）  措置延長者　　　　　　　 　（　　　　　　名） | | | |
| 申請理由  ※お金の管理の指導で困っていることも記入してください |  | | | |
| 貴施設で行っているお小遣い管理についてお伺いします。 | ・小遣いを渡して、自分で管理させている（　はい　、　いいえ　）  ・小遣い帳をつけさせている（　はい　、　いいえ　）  ・アルバイト代の管理（　自分で管理　、　施設で預かる　） | | | |
| 自活に向けたお金の管理をどのように教えていますか？ | 職員が口頭で説明、○○団体のレクチャー、テキストを使用など、具体的に記入してください。 | | | |