新型コロナウイルスに係る援助金助成申請書（個人・グループ）

公益財団法人日本臨床心理士資格認定協会　御中

申請日：令和2（2020）年　　　月　　　日

〔申請期限：令和2（2020）年5月31日消印有効〕

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | 自宅住所 | 〒 |
| ㊞ |
| （臨床心理士登録番号） |
| 所属機関 |  | ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| 職名 | E-MAIL |  |
| 当該連名  臨床心理士会 |  | 代表者職・名 | ㊞ |
| 申請理由 |  | | |
| 希望助成種目 | Ａ：30万円  Ｂ：20万円  Ｃ：10万円  （いずれかに○印を記入） | 援助金の使途  （予定） |  |

＊申請理由欄は、具体的に記入してください。

＊援助金の使途は、主な支出予定を記入してください。