

SI 熊本「母と子の夢を拓く」プロジェクト募集要項

1 趣 旨

国際ソロプチミストの目的である「女性と女兒の生活向上のために」に基づき、中学 3 年生の子どもの高校進学のために、経済的援助を必要としている、**熊本市内在住**のシングルマザーを経済的に支援する

又、生活向上のためにキャリアアップを図るシングルマザーを精神的に支えて、困難を乗り越えられるよう支援することを目指す

2 募集対象

(A) 高校進学を予定している中学 3 年生の子どもを持ち、経済的に援助を必要としているシングルマザー

(B) 現在、経済的に援助を必要としているが、将来的に生活の向上を目指そうとしているシングルマザー [例えば、高校卒業資格取得、准・正看護師・介護福祉士などの公的資格に準じる資格取得など]

3 支援内容

(A) 子どもの高校進学に際し、援助を必要としているシングルマザーに対して、高校進学準備金 10 万円を若干名に支給

(B) 経済的に援助を必要とし、将来的に生活の向上のための資格取得を目指しているシングルマザーに対し、資格取得準備金最高 5 万円、さらに資格取得時お祝い金として 10 万円をその該当期に支給

4 応募書類

(A)、(B) 対象者指定の申請書にもれなく記入すること

児童扶養手当 又は遺族年金等のコピー、所得証明・課税 又は非課税証明書を添付すること

5 応募締切

2023 年 1 月 31 日

6 選考結果

2023 年 2 月下旬までに各自へ通知

7 備考

(A) の場合は、入学金の納入を証明する書類を提出することとする

(B) の場合は、資格取得のための受験料納付領収書のコピー及び入学金納入証明書を提出し、資格取得まで年 1 回の報告及び資格取得時資格証のコピーを提出

8 書類送付先・お問い合わせ先

〒862-0941 熊本市中央区出水 1-1-87

国際ソロプチミスト熊本 プログラム委員会 担当 牧野智子 (090-2397-5488)

対象 A、対象 B 共通

★経済的状況（世帯の合計収入をお書きください）

住居状況（あてはまる番号に○）

- 1 持ち家 (住宅ローン 年間 円)
- 2 借家 (家賃・共益費等 年間 円)
- 3 親族の家に同居
- 4 その他 ()

収 入

- 1 給与・賞与(手取り額) 年間 円
- 2 児童扶養手当 年間 円 ※必ずコピーを添付のこと
- 3 公的給付金（遺族年金・障がい者手当） 年間 円
- 4 生活保護費 年間 円
- 5 養育費 年間 円
- 6 離婚手当 年間 円
- 7 貯蓄からの引き出し 年間 円

その他の収入（世帯の家族の収入・手当もお書きください *兄弟のアルバイト代 等）

- 1 収入源 _____ 年間 円
- 2 収入源 _____ 年間 円
- 3 収入源 _____ 年間 円

年間の世帯全体の収入合計 _____ 円

支 出

- 1 住宅費 年間 円
- 2 光熱費 年間 円
- 3 食 費 年間 円
- 4 医療費 年間 円
- 5 教育費 年間 円 保育料・学費・塾代など
- 6 交通費 年間 円
- 7 その他 年間 円 雑費・通信費・携帯代など

その他の定期的支出（ローン・仕送りなど）

- 1 支出 _____ 年間 円
- 2 支出 _____ 年間 円
- 3 支出 _____ 年間 円

年間の世帯全体の支出合計 _____ 円

提出されました個人情報、今回の審査のためにのみ使用いたします
このほかに使用することは一切ありません

SI 熊本「母と子の夢を拓く」プロジェクト申請書

対象 A 高校進学を予定している中学 3 年生のお子様をお持ちのシングルマザー 記入日 202 年 月 日

ふりがな		生年月日
母親の氏名		西暦 年 月 日 (才)
住 所	〒 熊本市	
連絡先電話番号	自宅・携帯	
職 業		
勤 務 先 (複数ある場合はすべて)	勤務先名称：	
中学 3 年生のお子様の氏名		

★家 族 構 成 (中学 3 年生のお子様の続柄を○で囲む)

続柄	氏 名	年齢	職業 又は学校名・学年	同居の別 ○で囲む
母親本人				○
				同・別
				同・別
				同・別
				同・別
				同・別
				同・別
中学 3 年生のお子様の進学予定先		第一志望		
		第二志望		

★支援金を必要とする理由

支援金が必要なあなたの生活状況とお子様の進学に対してご説明ください

★あなたの生活状況をよくご存じの方の推薦の言葉 署名 () あなたの続柄 ()

SI 熊本「母と子の夢を拓く」プロジェクト申請書

対象 B 資格取得を目指しているシングルマザー

記入日 202 年 月 日

ふりがな		生年月日
氏名		西暦 年 月 日 (才)
住所	〒 熊本市	
連絡先電話番号	自宅・携帯	
職業		
勤務先 (複数ある場合はすべて)	勤務先名称：	
勤務先での雇用状況	() 正規雇用 () 非正規雇用	
就業時間 〔複数勤務先があれば それぞれ記入〕		
本人の最終学歴		

★家族構成

続柄	氏名	年齢	職業 又は学校名・学年	同居の別 ○で囲む
本人				
				同・別
				同・別
				同・別
				同・別
				同・別
				同・別

★あなたの生活状況をよくご存じの方の推薦の言葉 署名 () あなたとの続柄 ()

--

対象 B

★支援金を必要とする理由

現在の勤務の状況

- ・仕事の内容についてお書きください
- ・現在の仕事上に何か問題がありますか？あればお書きください
- ・その問題を解決するにはどうしたら良いと思いますか？

キャリアアップについて

- ・現状をよりよくするために、どのような資格を取って、どのようにキャリアアップしたいと思いますか？
- ・キャリアアップしたいと思っても出来ない原因・理由は何ですか？
- ・どのようなキャリアアップ(資格取得など)を目指しますか？
(例：高校卒業資格、准・正看護師・介護福祉士などの公的資格に準じる資格など)
- ・どのような援助があれば目指すことに挑戦出来ますか？
- ・支援金を必要とする理由をお書きください。
- ・キャリアアップ(資格取得など)に必要な費用と必要な時期をお書きください。
準備金の必要な時期：
準備金として必要な金額：
目標達成時期：

* 記入例として参考

- ・〇〇の理由で高校を中退してしまい、高卒資格がないため、職業選択上で不利になっている
- ・夜間や通信教育を受け、資格を取りたい
- ・学費の準備が出来ない ・子どもの預け先がない ・勉強する時間がとれない