



公益財団法人ウェスレー財団  
研修参加費助成金(プログラム参加者)申請書

氏名	フリガナ						
所属 (学校名、勤務先など)	* 学生の場合、学校名・学部学科・学年まで記入してください						
生年月日	年	月	日	年齢	(満 歳)	性別	
住所	フリガナ						
	〒						
連絡先	Tel						
	E-mail * 選考に関するご連絡をメールでいたしますので、間違いのないようご注意ください						
プログラム名							
日程					参加費	円	

申請理由 (参加費補助を必要とする経済的背景と、プログラム参加の経験を将来どのように生かしたいかを1,000字程度で記入)

--