

別紙 1

スペシャルチャレンジ・ジュニア事業 事業計画書

1 提案者基本情報

ふりがな 氏 名		連絡先	
年 齢	歳	生年月日	
住 所	現住所： 〒		
在籍する 学校の情報 (年 月時点)	学校の名称：		
	所在地：		
	学年・クラス：		
卒業した 学校等の 情報	中学校：		
	中学・高校時のキャリア教育プログラムへの参加状況：		

2 チャレンジ計画の概要

目 的 (目標)	応募の理由や本チャレンジでの学びをどのように活用したいか記述：		
チャレン ジ計画の 内容	プログラム名・主催者名：	国名・都道府県 名（地域名）	
	期間（移動に要する期間は除く）：		
	主な活動：		
	プログラムを選定した理由：		
本計画の 実現性	チャレンジ計画の実現に向け取り組んでいること：		
	資格等：		

3 必要経費

項目	金額（円）	積算根拠
合 計		

4 自由記述欄

チャレンジ計画 にかける思い	
その他、自分をア ピールできるポ イント	

5 保護者同意欄

私は、スペシャルチャレンジ・ジュニア事業に係る補助金交付要綱等を了知の上、提案者が諸手続きを行うことについて、同意します。

ふりがな 氏 名		連絡先	
住 所	現住所： 〒		