



Nikkei Seniors
Health Care &
Housing Society

Japanese Canadian Survivors Health & Wellness Fund

申請書(和訳サンプル)

本用紙は、十分な行政支援を受けられていない個人向け・申請書の和訳サンプルとなります。実際に申請していただくには、オンライン(jcwellness.org)から、もしくは、同封の申請書にご記入の上、ご郵送ください。

※申請は、英語での申請のみとなります。

できるかぎり詳細にご記入ください。

生存者ご本人の氏名(該当する場合は、旧姓もご記入ください):

生存者の代理として、本用紙を記入する代理人の氏名(該当する場合のみ):

現住所:

電話番号:

Eメールアドレス(該当する場合):

生年月日:

1942年から1949年4月1日の期間中、どちらにお住まいでしたか? 居住先を記載してください。

十分な行政支援を受けられていない状況に、当てはまるものをすべて選択してください。

- 生活機能の低下
- 財政的困難
- 地域の支援組織や支援グループなどとのつながりがない
- 遠隔地に住んでいる
- 日系カナダ人生存者がほとんどいない地域に住んでいる

この助成金を使用される設備や機器、プログラム、アクティビティ、または、サービスなどを記載してください。それらの費用の見積もりもご記入ください。

健康及びウェルネスという観点から、この助成金がどのようなメリットをもたらすかについて説明してください。

請求額(上限 750 ドル) :

その他コメント:

□ 日系カナダ人生存者健康福祉基金(JCSHWF)の助成金を申請するにあたり、私はこの規約を読み、理解し、またこれに従うことに同意します。

1. 助成金の申請に関連する日系シニアズ・ヘルスケア住宅協会による個人情報の収集は、助成金申請の際のサポート、助成金申請プロセスにおける事務処理を目的に、法的要件を遵守し、法的権限に基づいて行われます。日系シニアズ・ヘルスケア住宅協会が、日系カナダ人生存者にとって有益であるとみなした場合、全カナダ日系人協会(National Association of Japanese Canadians)のBC補償(BC Redress)プロジェクトと、個人情報を共有することがあります。また、個人情報は、JCSHWF助成金、助成金の資金、それらに係る業務や計画に関連した運営または管理業務を提供する業務提供者、もしくは、その後設立された団体に共有されることがあります。個人情報の開示に対する同意は、いつでも撤回することができます。
2. 本申請書と添付書類に記載された情報は、真実であり、正確かつ完全なものです。
3. この申請書は、申請人の代理人として、上記の個人のために作成されたものです。
4. 助成金は、承認された助成金申請書に明記された通りにのみ使用いたします。

日付:

お名前(活字体):

ご署名: