

こどもの未来応援基金

令和6年度未来応援ネットワーク事業  
「応募書類」の各項目の補足説明

令和5年8月

こどもの未来応援国民運動推進事務局  
独立行政法人福祉医療機構(WAM)



# 要望書の各項目の補足説明

## 応募の流れ

下表の手順でお手続きを進め、ご応募ください。

### STEP1 応募書類(要望書)をダウンロードして作成する

事業A(支援金額上限300万円)	事業B(支援金額30万円または100万円)
<a href="#">要望書(事業A)(Excel 146KB)</a>	<a href="#">要望書(事業B)(Excel 141KB)</a>
<a href="#">要望書(事業A)記載例(PDF 1,480KB)</a> 本記載例を参考に要望書(事業A)をご作成ください。	<a href="#">要望書(事業B)記載例(PDF 1,439KB)</a> 本記載例を参考に要望書(事業B)をご作成ください。

※要望書はMicrosoft社製のwindows版Excelにて作成いただきますようお願いいたします。  
やむを得ず上記以外の環境で作成する場合は、Microsoft社製のwindows版Excelの形式に変換し、要望書の内容に  
関数エラー、文字化け等がないことを必ずご確認くださいますようお願いいたします。

#### ■ 応募書類作成のポイント・事業計画準備シート(PDF 833KB)

要望書を作成される前にぜひご活用ください。※提出は不要です。

### STEP2 応募フォームから応募書類を登録する

- 作成した応募書類(要望書)を、応募フォームにてご登録ください。※動作環境はMicrosoft Edgeです。
- 応募書類(要望書)を慎重に検討し、応募フォームへの登録は原則一度のみとしてください。
- 次の事項に該当する場合は独立行政法人福祉医療機構 NPOリソースセンターまでお問い合わせください。
  - 応募書類(要望書)を応募フォームへ登録ができない
  - 応募フォームへの登録が完了したが、機構から自動返信メールが届かない

[【応募フォーム】はこちら](#)

## 参考

● **福祉医療機構ホームページ こどもの未来応援基金  
「令和6年度未来応援ネットワーク事業募集のお知らせ」  
のページに掲載されています。必ずご確認ください。**

# 1. 応募者:1-1名称

●法人番号とは、国税庁が指定する13桁の番号です。  
法人各を有する団体に対し1つの番号が指定されます。  
任意団体等付与されていない場合は、記載は不要です。

令和6年度  
事業A要望書

こどもの未来応援国民運動推進事務局 御中

※記載例を事前に必ずご確認ください。  
記載例と著しく異なる場合は、支援対象外となる可能性があります。  
※改行は「Alt+Enter」で行ってください。  
※指定がある場合を除き、全ての項目について記載してください。

応募日: (西暦) 年 月 日

1. 応募者		
1-1. 名称	①団体種別(法人格等)	【例】特定非営利活動法人
	②フリガナ(半角)	○○○○○○○○○○
	③団体名称(法人格除く)	○○○○○○○○○○
	④法人番号(付与されている場合は13桁を記入)	○○○○○○○○○○○○○○○
1-2. 団体所在地	①郵便番号(ハイフンあり、半角)	○○○-○○○○
	②都道府県名	○○○○○○○○○○○○○○○
	③フリガナ(半角)	○○○○○○○○○○○○○○○
	④市区町村丁目番地(全角)	○○○○○○○○○○○○○○○
	⑤フリガナ(半角)	○○○○○○○○○○○○○○○

プルダウンより該当するものを選択してください。該当するものがない場合は「その他」を選択し、右欄に法人格をご入力ください。

法人番号とは、国税庁が指定する13桁の番号です。法人番号は法人格を有する団体に対し1つの番号が指定されます。法人番号の詳細は以下のホームページをご参照ください。(法人番号を調べることができます。)

国税庁 法人番号公表サイト  
<http://www.houjin-bangou.nta.go.jp/>

# 1. 応募者:1-2団体所在地

1-2. 団体所在地	①郵便番号(ハイフンあり、半角)	○○○-○○○○	<p>つの番号が指定されます。法人番号の詳細は以下のホームページをご参照ください。(法人番号を調べることができます。)</p> <p>国税庁 法人番号公表サイト  <a href="http://www.houjin-bangou.nta.go.jp/">http://www.houjin-bangou.nta.go.jp/</a></p>
	②都道府県名	○○○○○○○○○○○○○○	
	③フリガナ(半角)	○○○○○○○○○○○○○○	
	④市区町村丁目番地(全角)	○○○○○○○○○○○○○○	
	⑤フリガナ(半角)	○○○○○○○○○○○○○○	
	⑥建物(マンション)、部屋番号(全角)	○○○○○○○○○○○○○○	
	⑦電話番号(ハイフンあり、半角)	○○○-○○○○-○○○○	
	⑧FAX番号(ハイフンあり、半角)	○○○-○○○○-○○○○	
	⑨ホームページURL(半角)	<a href="http://○○○○○"><u>http://○○○○○</u></a>	
	⑩E-Mail(半角) ※PC用アドレス推奨	○○○○@○○○○	
1-3. 代表者	①役職名	【例】代表	<p>定款、法人登記簿等における代表者の役職名とし、特に定められていない場合は「代表」とし、</p>

●内定後のご連絡等で使用します。  
必ず連絡のとれるメールアドレスを記載してください。





# 1. 応募者: 1-5団体概要

●過去に未来応援ネットワークの支援を受けている場合に、実績について記入してください。

<p>⑩未来応援ネットワーク事業の実績について</p> <p>※第1～6回および令和5年度支援(R2コロナ緊急支援を除く)のうち、3回支援を受けている場合は、支援対象外となります。</p>	支援を受けた回数 1 回 (下記プルダウン入力に応じ、自動計算されます)
	令和4年度(第6回未来応援ネットワーク事業)
<p>⑪未来応援ネットワーク事業の実績がある場合、その事業の実施状況及び成果</p>	支援を受けた年度 (プルダウンから選択)
	※実施したことによる効果(変化)などを具体的な数字を交えて実施状況及び成果を600文字以内で記入してください。 【記載事項】 ○実施箇所数 ○支援したことも・大人の人数又は(対象が不特定多数の場合)参加者数 ○支援したことのうち、受験を支援したことがいた場合、進学者数・進学状況(高校・専門学校・大学進学等) ○支援したことのうち、就職を支援したことがいた場合、就職者数・就職状況 ○食料支援の場合、配布した食料の量及び配布先の人数・施設数 ○その他、上記以外の数値的な成果又は数値以外の成果 【例】 令和4年●月～●月まで、○○市内2拠点で中学生を対象に学習支援を月○回計○回開催。 時間は○時～○時まで。必要に応じて、進学相談を実施。 生活困窮家庭については、自治体および生活支援や進学支援を行う団体と連携。 参加人数延べ○人(実数○人)(令和5年3月末時点)。 支援者は団体スタッフ○名、ボランティアの大学生○名が参加。 成果としては高校への進学率○%。
<p>1-6. 営利を目的としない法人化に向けた計画(任意団体のみ回答)</p>	※営利を目的としない法人化の計画の有無を選択してください。
	営利を目的としない法人化の計画あり
	※「営利を目的としない法人化の計画あり」の場合、予定している法人格を選択してください。
	NPO法人 (特定非営利活動法人)
一般社団法人	
一般財団法人	
その他の法人	
※「営利を目的としない法人化の計画あり」の場合、法人化の予定時期を選択してください。	
令和5年度～令和6年度	
令和7年度～令和9年度	
未定	
(↓該当する法人格を下欄に記載)	

上記【記載事項】を踏まえ、事業の実施内容や参加人数、成果などを具体的に記載してください。成果については、事業を実施したことにより得られた効果について触れてください。未来応援ネットワーク事業の実績がない場合は「なし」と記入してください。

任意団体のみ回答項目です。「営利を目的としない法人化の計画あり」を選択した場合は、予定している法人格及び法人化の予定時期についても該当するものを選択してください。





## 2. 応募事業：2-4衛生対策 2-5事業の位置づけ 2-6事業の必要性

●こども食堂など食事提供を実施する場合に回答してください。

2-4. 衛生管理体制 (食事提供を実施する 場合のみ回答)	衛生管理体制について留意している事項を選択してください。(複数選択可)			
	<input type="radio"/>	衛生管理に関するマニュアルを整備	<input type="radio"/>	調理器具・食器類の消毒
	<input type="radio"/>	衛生管理に関する研修に参加	<input type="radio"/>	手指の洗浄・消毒
	<input type="radio"/>	衛生管理責任者を配置	<input type="radio"/>	マスクの着用
	<input type="radio"/>	その他(内容を右欄に記入)	○○○○○○	
2-5. 事業の位置づけ (複数選択可)	<input type="radio"/>	新たな取り組み	<input type="radio"/>	既存事業の拡充
	<input type="radio"/>	取り組みの普及		上記以外の取り組み
2-6. 事業の必要性	※2-2の事業概要に記載した事業を実施しなければならないと感じた理由(事業の必要性)について、把握しているこどもたちの貧困等の状況を踏まえて600文字以内で記入してください。			
	把握しているこどもたちの貧困等の状況、未来応援ネットワーク事業の実績がある場合はその事業により得られた成果や新たな福祉課題を踏まえて、今回の要望事業の必要性を中心に記入してください。			

7回以下申請事業として、介護保険法・障害者福祉法  
援法・児童福祉法の指定事業者にあたる場合は「有」、  
当たらない場合は「無」を選択してください。

複数選択可能です。  
「既存事業の拡充」を選択する場合は、どのような拡充を図る事業であるのか2-7に記入してください。

●地域で把握しているこども達の貧困等の状況や事業を実施することにより実現したいこともふまえて、事業を実施する理由(必要性)を記入してください。

## 2. 応募事業：2-7事業計画 ●「2-5 事業の位置づけ」に対応するようにそれぞれ記入してください。

**2-7. 事業計画**

※今回応募する支援事業として行う事業を【新たな取り組み】【既存事業の拡充を図る取り組み】【既存事業と同様の取り組み】に分け、下記の項目について事業の具体的な計画を記入してください。複数の柱立てにより事業を実施する場合は、柱立て毎に記入してください。

1. ○○の開催(柱立て○)

(1) 時期・回数  
(2) 場所  
(3) 対象者層・人数  
(4) 事業内容詳細  
(5) 対象者層(貧困を抱える子ども等)へのアプローチ(広報)手段  
(6) 拡充の内容(【既存事業の拡充を図る取り組み】の場合のみ記入してください。)

**【新たな取り組みとして本事業で行う内容】**

1. ●●●の実施(柱立て1: 講座・研修会)

(1) 時期・回数: 令和●年●月～●月 各月●回計●回  
(2) 場所: ●●市2拠点、●●市1拠点  
(3) 対象者層・人数: ●●(●●名)  
(4) 事業内容詳細: 何をどのように行うのかを具体的に記入してください。  
(5) 対象者層(貧困を抱える子ども)へのアプローチ(広報)方法: どのようにして対象者層に支援を届けるのかを具体的に記入してください。

1. ●●●の実施(柱立て2: 訪問活動)

(1) 時期・回数: 令和●年●月～●月 各月●回計●回  
(2) 場所: ●●市2拠点、●●市1拠点  
(3) 対象者層・人数: ●●(●●名)  
(4) 事業内容詳細: 何をどのように行うのかを具体的に記入してください。  
(5) 対象者層(貧困を抱える子ども)へのアプローチ(広報)方法: どのようにして対象者層に支援を届けるのかを具体的に記入してください。

**【既存事業の拡充を図る取り組みとして本事業で行う内容】**

2. ●●●の実施(柱立て3: 相談・慶弔)

(1) 時期・回数: 令和●年●月～●月 各月●回計●回  
(2) 場所: ●●市2拠点、●●市1拠点  
(3) 対象者層・人数: ●●(●●名)  
(4) 事業内容詳細: 何をどのように行うのかを具体的に記入してください。  
(5) 対象者層(貧困を抱える子ども)へのアプローチ(広報)方法: どのようにして対象者層に支援を届けるのかを具体的に記入してください。  
(6) 拡充の内容: 既存事業の内容との違いを具体的に記入してください。

**【既存事業と同様の取り組みとして本事業で行う内容】**

3. ●●●の実施(柱立て4: 子ども食堂の運営)

(1) 時期・回数: 令和●年●月～●月 各月●回計●回  
(2) 場所: ●●市2拠点、●●市1拠点  
(3) 対象者層・人数: ●●(●●名)  
(4) 事業内容詳細: 何をどのように行うのかを具体的に記入してください。  
(5) 対象者層(貧困を抱える子ども)へのアプローチ(広報)方法: どのようにして対象者層に支援を届けるのかを具体的に記入してください。

事業の具体的内容を左記の記入例を参考にご記入ください。  
なお、柱立てごとに記載していただく等分かりやすく記入してください。

●【既存事業と同様の取り組み】のみの応募は支援対象外となります。

【既存事業と同様の取り組み】のみの申請は支援対象外となります。  
【新たな取り組み】【既存事業の拡充を図る取り組み】とあわせて申請するようにしてください。

## 2. 応募事業：2-8事業実施体制 2-9-1期待される成果 2-10連携内容

<p><b>2-8. 事業実施体制</b></p>	<p>※本事業を実施するうえで必要な体制として想定している内容について、①事業の柱立てNo.、②構成メンバーの名前、③メンバーの有する経験・専門性等の状況、④メンバーの役割を350文字以内で記入してください。</p> <p>【例】 ①柱立て〇、②〇〇〇〇、③〇〇〇資格あり、④〇〇〇〇〇〇 ①柱立て〇、②〇〇〇〇、③〇〇〇〇の経験あり、④〇〇〇〇〇〇</p> <p><b>●内部の運営体制について、どのような経験・専門性を持つメンバーがどのような役割を果たして事業を実施していくのか記入してください。</b></p>
<p><b>2-9-1. 期待される成果</b></p>	<p>※事業により得られる成果(対象者や地域社会の変化)及び成果の確認方法(指標・測定方法等)を350字以内で記入してください。</p> <p>【例】 参加者のうち、〇割のこども(親、周囲の大人など)が〇〇の状態に変化したかどうか確認する。また、3か月に1度に支援対象者および保護者に対し〇〇についてのアンケートを実施する。</p> <p><b>●「支援の対象者の変化」や「関係者の変化」、「地域社会の変化」等について期待される成果、成果の確認・測定方法等について記入してください。</b></p>
<p><b>2-9-2. 事業成果物</b></p>	<p>※事業で制作する予定の事業成果物(報告書等)の仕様及び配布先を250文字以内で記入してください。</p> <p>【例】 〇〇に関する報告書A〇版(〇ページ)〇部を行政、連携団体に配布予定。 チラシ、パンフレット等を〇部作成し、支援対象者、行政、連携団体、学校等に配布予定。</p>
<p><b>2-10. 連携を予定している団体及び連携内容</b></p>	<p>※事業を効果的に実施するための連携先(行政をはじめ、提携団体、ボランティア団体、地域コミュニティなど)及び連携内容を250文字以内で詳細に記入してください。</p> <p>【例】 〇〇市役所〇〇課:〇〇〇〇〇〇を行う。 △△大学:△△△△△△を行う。 NPO法人◇◇◇:◇◇◇◇◇◇を行う。 株式会社□□□:□□□□□□を行う。</p> <p><b>●「地域における多様な関係者を巻き込む想定があるか」、「応募事業の効果的な実施につながる工夫がみられるか」という点もふまえ連携先を検討してください。</b></p>

2-11 ※事業に関する応募(情報発信)の狙いを記入し、方法を選択、記載してください。(複数選択、記載可)

## 2. 応募事業:2-11事業に関する広報

- 支援の対象者や参加者に届けるための広報と、事業成果を協力者や地域社会に広げるための広報について、狙いおよび計画を記入してください。

2-11. 事業に関する広報(情報発信の方法)		※事業に関する広報(情報発信)の狙いを記入し、方法を選択・記載してください。(複数選択・記載可)	
支援対象者向け		協力者・団体(行政、活動団体、一般)向け	
広報の狙い	【例】地域で、高校進学を予定していることがあるが、金銭的な負担から進学に通うことができない家庭に、学習支援に関する情報が確実に届くこと。	広報の狙い	【例】学習支援を行うことと併せて、生活支援も必要な家庭に届けて、必要な支援を行うことができるよう、行政および地域の民間福祉団体に連携できるようにするため。
<input type="radio"/>	チラシなどの印刷物 (年間の配布数を右欄に記入) ▲▲ 部	<input type="radio"/>	チラシなどの印刷物 (年間の配布数を右欄に記入) ■■■ 部
<input type="radio"/>	団体ホームページ (URLを右欄に記入) <a href="http://">http://</a> (年間の更新頻度を右欄に記入) △△ 回	<input type="radio"/>	団体ホームページ (URLを右欄に記入) _____ (年間の更新頻度を右欄に記入) 回
<input type="radio"/>	メーリングリスト、LINE (年間の配信頻度を右欄に記入) 回	<input type="radio"/>	メーリングリスト、LINE (年間の配信頻度を右欄に記入) 回
<input type="radio"/>	facebook, X(twitter), Instagram (URLを右欄に記入) ○○○○○○ (年間の更新頻度を右欄に記入) □□□ 回	<input type="radio"/>	facebook, X(twitter), Instagram (URLを右欄に記入) ○○○○○○ (年間の更新頻度を右欄に記入) ◇◇◇ 回
<input type="radio"/>	イベント、報告会 (年間の開催頻度を右欄に記入) 回	<input type="radio"/>	イベント、報告会 (年間の開催頻度を右欄に記入) 回
<input type="radio"/>	その他 (内容を右欄に記入) ○○○○○○○○○○○○○○	<input type="radio"/>	その他 (内容を右欄に記入) ○○○○○○○○○○○○○○

今回の事業実施にあたって支援対象者や参加者に届けるための広報及び事業成果を協力者や地域社会に広げるための広報計画を記入してください。

該当する広報手段を選択し、配布数や更新頻度など具体的な内容を記入してください。

facebook, X(twitter), Instagramについて、2つ以上URLを有している場合は、全て記載してください。





# 支援金額調書記入の際のルール②

<b>B</b> 対象外経費		※: 具体的内容及び単価×数量を記入してください
<b>C</b> 総事業費 (A+B)	000,000	

上記に当てはまらない費用がある場合、具体的な内容及び単価×数量を記入してください。  
この事業にかかる国または地方公共団体及び民間からの補助金・助成金等がある場合は、その他の助成等に計上した経費の総額も「対象外経費」に記載してください。

## ②支援事業にかかる収入

種類	金額 (円)	内訳(具体的内容及び単価×数量を記入してください)	金額 (円)	内訳
参加費収入	000,000	〇〇〇の参加費収入 (@〇〇円×〇〇人×〇〇)		
寄付金・協賛金収入	000,000	地元企業からの協賛金		
国、地方公共団体補助金または民間助成金収入	000,000	〇〇財団助成金、〇〇〇費に充当		
一般会計繰入金	000,000			
<b>D</b> 収入合計	000,000			

この事業に限定された用途指定のある寄付・協賛金等が見込まれる場合、こちらに入力してください。

この事業にかかる国または地方公共団体及び民間からの補助金・助成金等がある場合は、どこからの補助金・助成金等をどの経費に充当するか、こちらに記載してください。**未来応援ネットワーク事業と同一費目の経費計上はできません。**  
なお、今回の未来応援ネットワーク事業の支援金は計上不要です。

自己資金その他団体に寄せられた寄付等から繰り入れる場合、こちらに入力してください。要望額が上限を超えている場合も、この項目で調整することが可能です。

## ③支援金額の算定

**C** 総事業費 - **D** 収入合計 = 000,000 円

千円未満切捨て → **000,000** 千円

支援金額は3,000千円以下としてください。

● **総事業費(C) - 収入合計(D) = 支援金額**  
(※ただし、収入合計(D) ≥ 対象外経費(B)) となっているか確認してください。

※国又は地方公共団体及び民間の助成機関から補助・助成(以下、「他の助成等」という。)を受ける事業と同一事業かつ同一費目については、支援対象外とします。

※同一事業について他の助成等に応募中(結果待ち)又は助成が決定した場合は、必ず②「支援事業にかかる収入」に記載のうえ、「B.対象外経費」に他の助成等で計上する費目の合計額についても記載してください。また、主たる費目について他の助成等を受ける場合や、応募事業に対する他の助成等の総額が支援金額を上回る場合は、応募事業は支援対象外となります。

※他の助成・補助・委託への応募状況について、別紙1(他の助成・補助・委託への応募状況)にご記入ください。

# 支援金額調書記入の際のルール③

- インプットシートに記入いただいた内容は、支援金調書(スライド14、15)にその内容が自動で反映されます。

## インプットシート(別シート)の記載例

プルダウンより費目を選択してください。収入やその他の経費についても選択可能です、

具体的な積算根拠を記入してください。

費目	柱番号	内容	単価	数値	単位	数値	単位	数値	単位	合計
謝金	柱1	講師謝金	10,000円	×	1人	×	5回			= 50,000円
旅費	柱4	ボランティア旅費	1,000円	×	10人	×	10回			= 100,000円
賃金	柱1	アルバイト賃金	1,000円	×	5時間	×	40日			= 200,000円
消耗品費	柱3	冷蔵庫	70,000円	×	1台					= 70,000円
賃金	柱 全体事業	アルバイト賃金	1,500円	×	5時間	×	100日			= 750,000円
光熱水費	柱2	電気料金	3,000円	×	12カ月					= 36,000円
雑役務費	柱2	研修会における託児料金	1,000円	×	3時間	×	10回			= 30,000円
家賃	柱 全体事業	事業専用建物	70,000円	×	12カ月					= 840,000円
消耗品費	柱1~3	コピー用紙	20,000円							= 20,000円
消耗品費	柱1	食材費	15,000円	×	12カ月					= 180,000円
印刷製本費	柱5	報告書印刷費	300円	×	500部					= 150,000円
委託費	柱5	HP作成にかかる業務委託	100,000円							= 100,000円
借料損料	柱2	研修会会場借料	1,000円	×	3時間	×	10回			= 30,000円
参加費収入	柱	参加費	10円	×	15家庭	×	10回			= 15,000円
一般会計繰入金	柱		5,000円							= 5,000円

数値を入力し、単位をプルダウンから選択、もしくは手入力してください。

# 別紙1 他の助成・補助・委託への応募状況

●今回申請する事業について、他の助成・補助・委託への応募状況について必ずご記入ください。ない場合は「なし」にチェックしてください。

(別紙1)

## 【他の助成・補助・委託への応募状況】

今回応募する事業と同一の事業について、他の助成・補助・委託(以下、「他の助成等」)への応募状況を下記に記載してください。

他の助成等への応募 (該当するものに○をしてください)	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 結果待ち	<input type="checkbox"/> 助成等の決定	<input type="checkbox"/> 不採択
	<input checked="" type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 応募を検討中		
応募先機関・団体名	今回の応募内容と同一事業ですか？			
	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
応募事業名	応募金額(円単位)			
採否決定時期	年	月	～	年 月
実施期間	年	月	～	年 月

\*同一事業への他の助成等に応募「あり」のうち「結果待ち」・「助成等の決定」に該当する場合は、「支援金額調書」収入欄に助成団体名・申請額・充当費目を記載してください。

他の助成等への応募 (該当するものに○をしてください)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 結果待ち	<input type="checkbox"/> 助成等の決定	<input type="checkbox"/> 不採択
	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 応募を検討中		
応募先機関・団体名	今回の応募内容と同一事業ですか？			
	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
応募事業名	応募金額(円単位)			
採否決定時期	年	月	～	年 月
実施期間	年	月	～	年 月

他の助成等への応募 (該当するものに○をしてください)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 結果待ち	<input type="checkbox"/> 助成等の決定	<input type="checkbox"/> 不採択
	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 応募を検討中		
応募先機関・団体名	今回の応募内容と同一事業ですか？			
	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
応募事業名	応募金額(円単位)			
採否決定時期	年	月	～	年 月
実施期間	年	月	～	年 月

# たくさんのご応募をお待ちしています！

ご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。

《お問い合わせ先》

こどもの未来応援国民運動推進事務局

独立行政法人福祉医療機構（WAM） N P O リソースセンター

・お問い合わせフォームをご利用の場合

<https://www.int.wam.go.jp/wamhp/hp/info-tabid-640/info-wamjosei01-tabid-2106/>

・電話をご利用の場合 TEL **03-3438-4756**

《受付時間》月曜日～金曜日 AM9:00～PM5:00（土日祝祭日を除く）

