

児童養護施設退所者等自立支援金の借入申込に係る

(児童養護施設等施設長・児童相談所 所長) の意見書

フリガナ		住 所	
当該児童氏名			
フリガナ			
親権者氏名	氏名	氏名	
措置・委託期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (予定)		
貸付希望資金	<input type="checkbox"/> 生活支援費 <input type="checkbox"/> 家賃支援費 <input type="checkbox"/> 資格取得支援費		
借入申込額	円		
借入れの必要性 (自立の見込み等)	必要 ・ 不要 ※どちらかに○		
保護者等からの 経済的な支援に 関する意見			
<p>上記のとおり意見を申し上げます。 平成 年 月 日</p> <p>佐賀県社会福祉協議会 会長 様</p> <p>事業所名 _____ 電話番号 _____</p> <p>住 所 _____</p> <p>代表者氏名 _____ (印)</p> <p style="text-align: right;">※印鑑は公印を押印すること</p>			

※親権者がお一人の場合は、左側にご記入ください。

※「借入れの必要性」の欄には、人物像や自立の見込み等も含めてご記入ください。

※「保護者等からの経済的な支援に関する意見」の欄には、法定代理人の「同意書(様式第3号)」が整備できない理由や連帯保証人の設定の有無等に関する意見についてもご記入ください。