

第2号様式

児童養護施設退所者等自立支援資金

意見書

年 月 日

沖縄県社会福祉協議会会長 殿

施設等名 _____

代表者名 _____ (印)

次の者は、児童養護施設退所者等自立支援資金の貸付けを申請する者として適格であると認めます。

氏名・性別 (フリガナ) _____

_____ 男・女

生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生まれ (_____ 歳)

申請者の現況 就職者 進学者

児童養護施設等に入所中又は里親等に委託中

施設長等記入欄	所見(適格事項等)	(1)人物像や自立に向けた意思など
		(2)貸付を受ける必要性
		(3)保護者等からの支援状況等

※本資金の必要性を具体的に記入してください。(自立への見込み等)

※申請者が「児童養護施設退所者等自立支援資金親権者等法定代理人同意書(第3号様式)」の提出ができない場合は、このことについても記入してください。(3)枠内)