

児童養護施設退所者等自立支援資金
借受人現況報告書

沖縄県社会福祉協議会会長 殿

施設等名： _____

代表者名： _____ (印)

確認者氏名
(施設職員、里親等)： _____ (印)

※①

現在の状況を報告します。

記入日	年 月 日		
借受人氏名	(フリガナ)		性別
生年月日	H 年 月 日	貸付番号	
貸付金	<input type="checkbox"/> 生活支援費 <input type="checkbox"/> 医療費加算 <input type="checkbox"/> 家賃支援費 <input type="checkbox"/> 資格取得支援費		
現況記入欄	現在の状況 (学業や就業状況について)		
	相談事項等 (困っていること等)		
	その他 (必要に応じて記入)		
進学・就職先名			

※①児童養護施設、里親のみ記入してください。(里親委託解除者は不要)

※進学者は在学が確認できる書類(在学証明書等)、就職者は就業が確認できる書類(在職証明書等)を提出して下さい。(4月の現況報告時のみ)

※家賃支払いの確認ができる書類(通帳の写し等)を添付してください。

※資格取得支援費について、支払が確認できる書類(領収書等)を添付してください。