

要保護児童自立支援資金 児童養護施設等施設長意見書

年 月 日

社会福祉法人山形県社会福祉協議会長 殿

施設名

施設長

印

下記の者が要保護児童自立支援資金の貸付を受けることについての意見は下記のとおり。

記

ふりがな 氏名		性別	男・女
生年月日	年 月 日		
入所施設等			
退所(予定)年月日	年 月 日		
貸付に対する 意見	<p>【人物像や自立に向けた意思等】</p> <p>【当該児童が貸付を受ける必要性】</p> <p>【退所後の関わりの予定(実績)】</p> <p>【特記事項】</p>		

(注1) 当該児童が様式第2号「親権者等同意書」を準備できない場合は、このことについても意見を付してください。

(注2) 当該児童が退所から一定期間(概ね1年以上)経過している場合は「退所後の関りの実績」をお書きください。