

児童養護施設等施設長意見書

| | | | | | |
|---|---|--|-----------|-------|---------|
| 借入申込者の状況 | 氏名 | | | | |
| | 措置期間 | <input type="checkbox"/> 入所中 年 月 日に入所し、現在も入所中である | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 退所した 年 月 日に入所し、年 月 日に退所した (□予定) | | | |
| | 退所後の住所 | 〒 電話番号 | | | |
| | 保護者等の法定代理人の状況 | <input type="checkbox"/> 法定代理人としての同意が得られる <input type="checkbox"/> 同意が得られない (理由) | | | |
| | 大学等先名称 | | | | |
| | ・修学期間 | 入学 年 月 日から 年 月 日卒業予定 (現在 年生在学中) | | | |
| | 就職先名称 | | | | |
| | ・就職年月日 | <input type="checkbox"/> 年 月 日就職 (現在 年日) <input type="checkbox"/> 年 月 日就職予定 | | | |
| | 取得希望資格名 | | 対策講座名 | | |
| ・資格試験日 | 年 月 日 | 受講期間 | 年 月 ~ 年 月 | | |
| 資格取得等加算 | <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (加算額 円) | | | | |
| 施設長の意見 | 申込者に関する所見 | 【人物像や自立に向けた意思など】 | | | |
| | 貸付に対する意見・推薦理由 | 借入申込資金 | 生活支援費 | 家賃支援費 | 資格取得支援費 |
| | | 借入申込金額 | 円 | 円 | 円 |
| | | 【貸付を受ける必要性・推薦理由】 | | | |
| その他事項 | 【貸付に際し必要と考える事項など】 | | | | |
| <p>上記のとおり意見を述べます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">児童養護施設等</p> <p style="text-align: center;">所在地</p> <p style="text-align: center;">施設名</p> <p style="text-align: center;">施設長名 印</p> <p>社会福祉法人 新潟県社会福祉協議会会長 様</p> | | | | | |