

自立支援資金の借入に対する意見書

年 月 日

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会長 殿

児童養護施設等または 〒
児童相談所の住所

児童養護施設等または _____
児童相談所の名称 _____ 印

施設長または所長名 _____

電話 (_____) _____

次の者の児童養護施設退所者等に対する自立支援資金の借入申請に対する意見については、次のとおりです。

フリガナ 借入申請者氏名		生年 月日	年 月 日生 歳 (男・女)
入所・里親委託 年月日	年 月 日	退所・里親委託解除 (予定) 年月日	年 月 日
貸 付 の 必 要 性	申請者本人について (人物像、現在までの 状況、自立に向けた意 思、貸付制度の理解 等)		
	保護者等について (保護者等からの経 済的な支援が見込ま れない理由、保護者等 の状況等)		
親権者等法定代理人 の同意が得られない やむを得ない理由 (借入申請者が未成年の 場合)	法定代理人の同意の可否 <input type="checkbox"/> 可 (法定代理人が2人いる場合は両方) <input type="checkbox"/> 否 (同意が得られないやむを得ない理由がある場合には下記に理由をご記入ください。)		

※児童養護施設等に入所中又は退所された場合は児童養護施設等の施設長の意見書を作成し、里親等委託中又は委託を解除された場合は児童相談所長の意見書を作成してください。