

第2号様式（第6関係）

自立支援資金意見書

平成 年 月 日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長 様

児童養護施設等又は児童相談所  
〒 -

電話番号（ ） -

施設長又は所長名

公印

次の者が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です。

氏名	
生年月日	平成 年 月 日（ 歳）
貸付金種別	<input type="checkbox"/> 生活支援費 <input type="checkbox"/> 家賃支援費 <input type="checkbox"/> 資格取得支援費 ※該当する資金にレをつけて下さい。
退所等期日 (予定を含む)	平成 年 月 日
貸付に対する 所見・推薦理由	
保護者等からの 支援に対する意見	

※当該児童が「自立支援資金親権者等同意書（第3号様式）」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。