

第3号様式（第6関係）

自立支援資金親権者等同意書

平成 年 月 日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長 様

親権者等住所

〒 -

電話番号（ ） -

親権者等氏名

印

次の者が自立支援資金の貸付を受けることについて同意します。

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。
退所日等期日 (予定を含む)	平成 年 月 日
備考	