第２号様式（第８条関係）

**児童養護施設等・児童相談所の長の推薦書**

（記入日）　　　　　　年　　　　月　　　　日

石川県社会福祉協議会理事長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 児童養護施設等（児童相談所）　名　　　称 |  |
| 所　在　地 |  |
| 　　　　　　　　代　表　者　　　　　　　　役職・氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 　　　　　　　　電話番号 | －　　　　　　　－　　　　　　　 |

当施設（又は児童相談所）において入所（又は委託）していた（又はしている）下記の者について、下記のとおり児童養護施設退所者等自立支援資金の貸与を受ける者として適当であると認められるので、推薦いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 性別 | 男　・　女 |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　　　歳） |
| 入所（委託開始） | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 退所（委託解除） | 　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 所　　　見人物についてや進学又は就職に向けた意欲など | 　 |
| 保護者等からの経済的支援の状況 |  |
| 法定代理人の同意が得られない場合の理由 |  |
| 連帯保証人が立てられない場合の理由 |  |
| 申請者の意志確認 | 確認方法 | 電　話　・　面　接　・　その他（　　　　　　　） |
| 確認日時 | 　　　　　年　　　月　　　日　　　時　　分頃 |