

児童相談所長意見書

年 月 日

社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会会長 様

(児童相談所)

所在地

名称

施設長名

印

担当者職名・氏名	
連絡先電話番号	

下記の者の自立支援資金借入申込みについて、下記のとおり意見を申し上げます。

借入申込者	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
里親等名	ふりがな	
	氏名	
借入申込者の 経歴・現在の 生活状況		
借入申込者に 関する所見 (人物や自立に向 けた意思等)		
保護者等からの 経済的な支援が 見込めない状況 (「親権者等同意書」 を得られない場合はそ の理由も記載)		
貸付けの必要性		
里親委託解除後の 支援方法		