

推 薦 書

年 月 日

社会福祉法人 埼玉県社会福祉協議会会長 様

所在地又は住所

氏 名 (印)

下記の者を埼玉県児童養護施設退所者等に対する自立支援資金貸付事業による資金の貸付けを受けることがふさわしい者として推薦します。

記

申請者氏名	ふりがな
生年月日	平成 年 月 日生まれ (歳)
措置または 委託解除日	年 月 日
保護者等からの 経済的な支援	あり ・ なし
種別	里親等・施設 () ※どちらかに○、施設の場合は名称を記入すること
所見 (人物・成績等)	
推薦理由	

※児童養護施設等の場合は施設長が、里親等（ファミリーホームを含む）の場合は里親又はホーム長が記入してください。

※所見や推薦理由については、別紙を添付していただいても結構です。