推　薦　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　児童養護施設等　〒　　　－

　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　（　　　）

　　　　　　　　　　　　　児童養護施設等名称

　　　　　　　　　　　　　　　　施　設　長　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　次の者は、児童養護施設退所者等自立支援資金の貸付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 | （フリガナ） |
|  |
| 生年月日 | 　　平成　　　　　年　　　月　　　日生まれ　（　　　歳） |
| 貸付資金 | 　□ 生活支援費　　　□ 家賃支援費　　　□ 資格取得支援費 |
| 所　見人物・成績や進学・就職に対する意欲、自立に向けた意思等 |  |
| 推薦理由 |  |
| 法定代理人及び連帯保証人の状況 |  |
| 他の奨学金の申請又は受給の状況 | １.申請又は受給はしてない２.申請又は受給している奨学金等の名称 |
| 申請者に対する説明 | * 貸付目的、返還事由等について、申請者に説明し、また、理解が得られている。
 |
| 子ども相談センター所長の意見 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

（注）連帯保証人から承認、法定代理人から同意が得られなかった場合、その理由等を「法定代理人及び連帯保証人の状況」欄に記載すること。