

様式

保護者等からの経済的な支援が見込まれない者であることの意見書

令和 年 月 日

社会福祉法人茨城県社会福祉協議会会長 様

施設（ホーム）名

施設長（ホーム長）名

印

養育里親名

印

標記について、次のとおり意見を提出します。

| | | |
|---|------------|--|
| 1 | 施設名（種別） | |
| 2 | 設置主体 | |
| 3 | 経営主体 | |
| 4 | 所在地 | |
| 5 | 対象者の状況 | 対象者の氏名 |
| | | 契約・措置等年月日 |
| | | 契約・措置等解除予定日 |
| | | 進学先又は就職先名称 |
| | | 進学先又は就職先所在地 |
| | | 進学・就職予定日 |
| | | 年金受給状況 |
| | | 保護者の状況 |
| 6 | 児童相談所長等の意見 | <p>令和 年 月 日</p> <p>児童相談所長名</p> <p style="text-align: right;">印</p> |

自立支援