様式第３３号

児第　　　　　号

　　年　　月　　日

社会福祉法人

福岡県社会福祉協議会会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〇〇児童相談所長

福岡県自立支援資金貸付事業について（意見書）

里親等に　委託中・委託解除後　の下記の者については、福岡県自立支援資金貸付規程第４条に規定する貸付対象に　該当します。

　　　　　　　　　該当しません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏名 | 　　 　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生 | 性別 | 男 ・ 女 |
| 本人住所 |  〒　 |
| 里親委託状況 | 委託年月日　　　　　　　年　　月　　日から　　　　年　　　月　　日まで委託解除年月日　　　　　年　　月　　日解除（予定） |
| 備　　考 |   |