

進学先等確定にかかる意見書

年 月 日

社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会会長 様

(児童養護施設等または児童相談所)

所在地

施設名称

施設長職氏名

⑨

(公印)

担当者職名・氏名	
連絡先電話番号	

下記の者が借入申込みした自立支援資金貸付金について、進学先変更にかかる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
進学先(変更前)		
進学先(変更後)		
進学先変更に至った経緯		
進学先変更についての意見		