

世田谷区児童養護施設退所者等奨学金等交付申請者推薦書

世田谷区長 あて

施設名 _____

施設長名または里親名 _____ 印

世田谷区児童養護施設退所者等奨学・自立支援金の交付を申請する者について、世田谷区児童養護施設退所者等奨学・自立支援基金事業実施要綱による事業に申請することを適当と認め、下記のとおり推薦いたします。

記

どちらかに をつけてください。
すでに退所(委託解除)した方は、退所年月日を記入してください。

1 申請者

氏名	年齢	入所中	退所
	歳	(退所日 年 月 日)	
住所		措置等を行った児童相談所	
		児童相談所	

2 施設又は里親等

施設名	施設長名または里親名
住所	電話番号

3 申請事業種別(該当の にチェック)

奨学金給付事業

進学・通学する大学等

学校名	修業年限	学年	入学日
	年制	年	年 月 日

資格等取得支援事業

取得を目指す資格等

資格名称等

家賃支援事業

現在居住している住宅の種別

自身が契約する賃貸アパート/マンション等 ・ シェアハウス ・ 学生寮 ・
親族の住宅 ・ 社宅 ・ その他()

裏面あり

4 施設入所時又は里親委託措置時の申請者の生活状況等（学校生活、私生活の状況等）

5 現在の申請者の生活状況等（学校生活、私生活の状況等）*入所中の場合は4のみご記入ください。

6 推薦理由

申請する支援（奨学金、資格等取得支援、家賃支援）が必要な理由をご記入ください。
資格等取得支援を申請する場合は、その資格を活用してどのような職業に就くのか、又は、現在就労する中でどのように活用するのかご記入ください。