

品川区児童養護施設等退所者応援事業給付金等申請者推薦書

品川区長 あて

交付申請書の申請者と同一氏名を記入してください。

施設名

施設長名または里親等名

品川区児童養護施設等退所者応援事業に係る給付金等を交付申請する者について、下記のとおり推薦いたします。

記

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 施設または里親等

施設名	施設長名または里親等名
住所	電話番号

3 施設入所時または里親等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)

4 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。

申請する支援が必要な理由を記入してください。
資格取得支援の場合は、その資格をどのように活用するかなどを記入してください。

5 推薦理由