様式第36号

児第　　　　　号

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人

福岡県社会福祉協議会会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　児童相談所長

福岡県自立支援資金貸付事業について（回答）

平成　　年　　月　　日付　　福社協発第　　　　号で意見聴取のありました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 | 〒 | | |
| 児童養護  施設名等 |  | | |