

(別記第5号様式)

東京都保育士修学資金 福祉事務所長意見書

申込人氏名			申込人生年月日		年	月	日生			
世帯主氏名			生活保護受給開始年月日		年	月	日			
			世帯主生年月日		年	月	日生			
住所										
給付内容・収入認定額	生活扶助	円	(現物給付、その他)							
	住宅扶助	円								
	教育扶助	円	最低生活費	円						
	医療扶助	円	収入認定	円						
	介護扶助	円	給付総額	円						
世帯構成	氏名	性別	年齢	職業	続柄	氏名	性別	年齢	職業	続柄
生活保護受給経過内容										
今回の貸付申込に対する意見										
(注)本貸付けによる自立助長効果に関する意見及び世帯分離の要件に合致するか否かについて記載してください。										

上記のとおり当福祉事務所の意見を申し上げます。

年 月 日

福祉事務所長 (印)

※連絡先 担当者氏名:

TEL:

社会福祉法人 東京都社会福祉協議会会長殿