

(様式 24)

施設等入所児童自立支援資金貸付 生活現況報告書

年 月 日

社会福祉法人 京都府社会福祉協議会 会長 様

貸付番号	(決定通知書の貸付決定番号を記載すること)	
貸付種別	生活支援費 ・ 家賃支援費 ・ 資格取得支援費	
ふりがな		生 年 月 日
氏 名		年 月 日

在学中

<input type="checkbox"/> 就学継続確認済(月)	確認者
	施設名 :
	担当者名:
	確認日時:
	確認方法: <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 面談 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール
<input type="checkbox"/> 就学継続の確認ができない →できない理由等	前回在学先への確認日:
	※3か月に1回は確認してください
備考	

就労中

<input type="checkbox"/> 就労継続確認済(月)	確認者
	施設名 :
	担当者名:
	確認日時:
	確認方法: <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 面談 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール
<input type="checkbox"/> 就労継続の確認ができない →できない理由等	前回就労先への確認日:
	※3か月に1回は確認してください
備考	

社会福祉法人京都府社会福祉協議会