

長崎県介護福祉士修学資金貸付に関する意見書

1. 被保護世帯の状況

(1) 申請人 氏名 _____ (生年月日) ____ 年 ____ 月 ____ 日生

(2) 世帯主(住所) _____ (氏名) _____

(3) 保護開始年月日 ____ 年 ____ 月 ____ 日

(4) 給付内容

① 生活扶助 ② 住宅扶助 ③ 教育扶助 ④ 医療扶助 ⑤ 介護扶助

※(該当する給付内容に○を付けて下さい)

(5) 世帯人数 (人)

2. 介護福祉士修学資金貸付に関する福祉事務所の意見

【本貸付による自立助長に関する意見及び申請人の就学時の世帯認定等について記載して下さい】

上記のとおり当福祉事務所の意見を申し上げます。

令和 年 月 日

福祉事務所長

印

社会福祉法人 長崎県社会福祉協議会会長 様