（様式２）

**施設等・里親用**

**吉田奨学給付金奨学生推薦書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 記入年月日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 法人名及び施設名・里親名 |  |
| 種　　別 | （□児童養護施設　□児童自立支援施設　□養育里親　□ファミリーホーム　□自立援助ホーム） |
| 所在地 | （〒　　　　―　　　　　　） |
| 電　話　 |  | Eメール |  |
| FAX |  |
| 担当者名 | 役職・職種： | 被推薦者（児童）名 |  |
| 入所日・入所理由 | （平成　　年　　月　　日入所） |
| 退所予定日とその理由 | （平成　　年　　月　　日退所予定） |
| 親の経済状況と親からの支援の可能性 |  |
| 推薦児童に関する特記事項 |  |
| **推薦理由**（被推薦者の家族環境、本人の生活状況や学習意欲、将来に向けた可能性など、ワープロ可） |