第１号様式（第５条関係）

年　　月　　日

葛飾区社会的養護経験者自立支援事業申請書

葛飾区長　宛て

葛飾区社会的養護経験者自立支援事業実施要綱に基づく支援を受けることを希望するため、同要綱第５条の規定に基づき下記のとおり申請します。

ﾌﾘｶﾞﾅ				
申請者名				
生年月日	年　　月　　日　　（満　　歳）			
住　所	〒			
連絡先	電話		ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	
措置解除日（予定日）	年　　月　　日			
出身施設等の名　称				
施設長名又は里親氏名				
申請額	円			

（添付書類）

葛飾区社会的養護経験者自立支援事業申請者推薦書（第２号様式）

委任状（代理人が申請等する場合に限る。）

個人情報取り扱い同意欄（お読みいただき、チェックしてください）

□	私は、本申請に必要となる場合は、葛飾区が葛飾区児童相談所及び措置元の児童相談所や出身児童養護施設等、委託元の里親等へ個人情報を照会及び提供をすることについて同意します。

施設等への協力依頼同意欄（お読みいただき、チェックしてください）

□	私は、「葛飾区社会的養護経験者自立支援事業実施要綱」第１条の目的達成や第９条の報告等に必要な範囲で、葛飾区が措置元の児童相談所や出身児童養護施設等、里親等、その他関係機関に対し、協力を求めることに同意します。

他自治体による給付金の有無確認欄（お読みいただき、チェックし、署名してください）

□	私は、葛飾区以外の自治体から、「葛飾区区社会的養護経験者自立支援事業実施要綱」による、支度金と同種の給付は受けていません。 本人署名欄（　　）