

2025 年度 未来のつばさ自立奨学支援制度

推薦状

申請児童氏名 _____

措置・委託日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

1. 申請児童を推薦する理由についてご記入ください。

.....

.....

.....

.....

.....

2. 申請児童の「措置・委託の理由」についてご記入ください。

.....

.....

.....

.....

.....

3. 退所後、申請児童とどのようなつながりを持っていくのか、その支援方法をご記入ください。

.....

.....

.....

.....

4. 「未来のつばさ自立奨学支援制度」をいつ頃どこで知りましたか？

.....

.....

私は上記理由により推薦いたします。

2025 年 _____ 月 _____ 日

推薦者名 _____ ②

(申請児童との関係 : _____)

施設名 _____

※いただいた情報は「極秘」扱いで個人情報管理を徹底いたします。