別紙様式１

施設等在籍･退所証明書

下記の児童が、当施設に（　　在籍している　　・　　在籍していた　　）ことを証明します。

施設等名			
施設等の区分	・児童養護施設　　・児童自立支援施設 ・児童心理治療施設　　・自立援助ホーム ・里親家庭で養育されている（いた） ・ファミリーホームで養育されている（いた）		
氏　　名		生年月日	
在籍期間	年　　月　　日　から 年　　月　　日　まで		

令和　　年　　月　　日

施 設 等 住 所

施　設　等　名

代表者職・氏名　　印

電　話　番　号

所管名（里親の場合のみ）

※　奨学金を希望する児童の状況に応じて「在籍している」又は「在籍していた」のいずれかに○をつけてください。

※「施設等の区分」は、該当する施設の区分に○をつけてください。

※　奨学金を希望する児童が入所中である場合は「在籍期間」の下段は空欄としてください。

※　里親の場合は「施設等」を「里親」と読み替えてご記入ください。「代表者職・氏名」は無記入とし「所管名」には委託を受けている自治体の児童相談所名をご記入ください。

＊　御記入いただいた情報は、奨学金以外の目的には利用されません。