

神奈川県児童養護施設退所者等自立支援資金 面談計画書

年 月 日

社会福祉法人 神奈川県社会福祉協議会会長様

借受決定者が返還(免除含む)完了をするまでの面談計画は次のとおりです。

施設・児相名	施設・児相名	
記入者名	記入者名	印
借受者氏名		

面談計画(※借受者の居住地が県外の場合も含む)

借受開始後	面談時期	面談手段	主な確認事項
1年目 (年)		対面・手紙・電話 その他()	
2年目 (年)		対面・手紙・電話 その他()	
3年目 (年)		対面・手紙・電話 その他()	
4年目 (年)		対面・手紙・電話 その他()	
5年目 (年)		対面・手紙・電話 その他()	
6年目 (年)		対面・手紙・電話 その他()	
7年目 (年)		対面・手紙・電話 その他()	
8年目 (年)		対面・手紙・電話 その他()	
9年目 (年)		対面・手紙・電話 その他()	

①面談時期は年間回数もしくは月を記入のこと

②借受者により、返還免除申請が可能となる時期が異なることに注意。原則として以下のとおり。

- 進学者で4年制の場合は、9年満了時に免除申請。
- 就職者の場合は、5年満了時に免除申請。
- 資格取得希望者の場合は、2年間の就業満了時に免除申請。退所後の進路が進学か就職かで2年間の起算日が異なる。