（様式2）

推　　薦　　書

公益財団法人大阪府育英会理事長　様

施 設 名　※里親の方は記入不要です。

施 設 長 名・里 親 名　　印

所 在 地

担 当 者 名　※里親の方は記入不要です。

連絡先電話番号

下記の者について、貴会の特別奨励金の給付を受ける者として、推薦いたします。

（フリガナ） 氏　　名	
推薦内容	生活面
	その他　（特記事項があれば記入してください。）

里親若しくは小規模住居型児童養育事業を行う者の場合は、**児童相談所の委託証明書**を
児童自立生活援助事業を行う施設の場合は、**児童相談所の入居（入所）承諾通知書または実施承諾書**
を添付して下さい。