

様式第4

「児童福祉法による児童入所施設措置費等国庫負担金について（令和5年5月10日こ支家第47号）」に基づく見学旅行費及び特別育成費の受給状況について

令和 年 月 日

社会福祉法人 ○○園
職名 氏名

（社会福祉法人○○へ入所している）／（○○○の養育を受けている）下記生徒が、令和8年7月1日現在、「児童福祉法による児童入所施設措置費等国庫負担金について（令和5年5月10日こ支家第47号）」に基づく見学旅行費及び特別育成費を措置されていないことを証明する。

生徒の氏名	(かな)
生徒の生年月日	昭和・平成 年 月 日
在学学校名	愛知県立 高等学校
証明書の使用目的 高等学校等奨学給付金の受給手続きのため	
備考	