（書式３）

記入日：　　年　　月　　日

自立支援計画書

＊子どもたちの伴走をするにあたり、支援計画を記入して下さい。

伴走者氏名：

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

資金計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 使途 | 金額 | 期待される効果等 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

合計金額：