第2号様式（保）

**修 学 生 推 薦 調 書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（西暦）　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人　大分県社会福祉協議会会長　　様

（養成施設）

所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　 名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　 学校長氏名　　　　　　　　　　　　　　 　㊞

電話番号

下記の者は所見のとおり、保育士修学資金の貸し付けを受ける者として適当と認め推薦します。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| **氏　　名** |  |
| **生年月日** | (西暦)　　　　　年　　　　月　　　　日生　　　（満　　　歳） |
| **課程・学年** | （　　　　　　　　　　　　　　）課程　第　　学年在学中 |
| **推 薦 理 由**  **（人物・成績等）** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |