保育士修学資金貸付に係る推薦一覧

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　山口県社会福祉協議会会長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　養成施設の所在地　　〒

養成施設の名称

養成施設の長の

職名及び氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電　　　　　　話

　標記のことについて以下の通り推薦します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　名 | 学年 | 住　　　所 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |