第３号様式－①（第４条関係）

推　　　薦　　　書

　　 　　　年　　　月　　　日

山口県社会福祉協議会長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　　〒

高等学校名

高等学校の長の

職及び氏名　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　 電話

 下記の者は以下の貸付を受ける者として適当であると認められるので推薦します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付金の区分 | 介護福祉士修学資金 |
| 氏　　　名 |  |
| 入学年月日 |  |
| 学科・コース |  |
| 学　　　年 |  |
| 所　　見（人物・成績等） |  |
| 推　薦　理　由 | ※卒業後，介護福祉士資格を取得し，介護福祉士として業務に従事する意思を有していることを確認し，その旨を記入してください。 |