

別記要領様式第3号-④ (要領5関係) ※介護福祉士実務者研修受講資金貸付用

自 己 推 薦 書

年 月 日

群馬県社会福祉協議会会長 あて

養 成 施 設 名	
学 科 ・ 課 程 名	
就 業 施 設 ・ 事 業 所 名	
氏 名	
自 己 推 薦 理 由	※人物・学業成績・家計の状況等に加え、卒業後、中核的な介護職として就労する意欲や介護福祉士資格取得に向けた向学心等が確認できる内容を記載してください。