

推 薦 調 書

年 月 日

群馬県社会福祉協議会長 あて

養成施設の所在地

電話 ()

養成施設の名称

養成施設の長 印

下記の者は、保育士修学資金の貸し付けを受ける者として適当であると認められるので推薦いたします。

貸 付 区 分	保育士修学資金
学 科 ・ 課 程 名	
学 年	
氏 名	
推 薦 理 由	※人物・学業成績・家計の状況等に加え、卒業後、県内で保育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。 ※推薦理由は別紙に記入していただいて結構です。