

推 薦 書

年 月 日

社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会会長 様

学校の所在地 〒

電話番号

学校の名称

学校の代表者の職及び氏名

印

下記の者は、福祉系高校卒業後、1年以内に介護福祉士の資格を取得した上で、和歌山県内で引き続き3年間介護等の業務に従事する意思を有することを確認したため、福祉系高校修学資金の貸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します。

推薦順位	第 位		
課程名			
学 年	在学中 () 年 ・ 入学前	修業年数	3年制 ・ その他 () 年制
氏 名			
所 見 (人物・成績等)			
推薦理由			