（第２号様式）

推　薦　書

年　　月　　日

　社会福祉法人奈良県社会福祉協議会 会長　様

　　　　　　　　　　養成施設の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　 　( )

 　　　　　　　　　養成施設の名称

 代表者の職名及び氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　下記の者は、保育士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。

|  |  |
| --- | --- |
| 課 程 名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　年課程） |
| 学　　年 |  |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 所　　見（人物・成績等） |  |
| 推薦理由 |  |