

保育士修学資金 推薦書

令和 年 月 日

社会福祉法人 熊本県社会福祉協議会 会長 様

養成施設：所在地

名称

長の職氏名

公印

電話番号（ - - ）

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。

記

資金種別	保育士修学資金貸付
課程名	
学年	年（令和 年 月入学）
卒業見込	令和 年 月
氏名	
所見及び推薦理由	（人物・成績、家庭の状況、卒業後の就職予定等）

※自己推薦書を転記するのではなく、学校としての御意見を御記入ください。