

推 薦 状

記入日	年	月	日
-----	---	---	---

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

養成施設等	所在地	〒
	電 話	() -
	名 称	
	代表者の 職・氏名	

下記の者は、介護福祉士修学資金等の貸付けを受ける者として適当であると認められますので推薦します。

種 別	介護福祉士 ・ 社会福祉士		
課 程 名			
学 年	年	修業年限	年 月
フリガナ			
氏 名			
所 見 (人物・ 成績等)			
推薦理由			