

推 薦 書

令和 年 月 日

長崎県社会福祉協議会会長 様

養成施設等の所在地 〒 ー

電話 ()

養成施設等の名称

養成施設等の長の職及び氏名

印

(書類作成者氏名

)

下記の者は長崎県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、推薦いたします。

養成施設等名 (学科・専攻まで詳しく)			
	入学年月	令和 年 月	第 学年
フリガナ			※性別
氏名			男・女
推薦者意見	学力 5段階評定の平均値を記入して下さい <input type="text"/> ・ <input type="text"/>	※ 家庭の経済状況等から修学資金を 1. 特に必要としている 2. 必要である	
	【学業成績のほか学校活動等での成果・家計の状況等に加え、保育士としての就職の意思等を有していることを確認して、その旨を記入して下さい。】		

<備考> ※欄は該当するもの、番号を○で囲んでください。

「特に必要としている」に○が付いている場合は、具体的な理由を記載して下さい。

学力欄は新入生では高校の調査書の平均評定値、養成施設在生は直近の成績を記入して下さい。