

福祉系高校修学資金貸付借入申請者 推薦調書

借入申請者		
学科・コース	_____学科 _____系列(コース)	
入学年月日	_____年_____月_____日(第_____学年)	
推薦者意見	<input type="radio"/> 学 力 1 優秀 2 平均以上 3 平均 4 平均以下	<input type="radio"/> 卒業後、介護福祉士として介護職員等の業務に就労する 意欲、資格取得学習に取り組む姿勢 1 極めて高いと認められる 2 高いと認められる 3 認められる
	<input type="radio"/> 推薦順位 _____位 _____人中	(特に推薦したい理由があれば記載してください。)

上記のとおり福祉系高校修学資金貸付の借受人として適格であると認め、推薦します。

年 月 日

社会福祉法人
佐賀県社会福祉協議会会長 様

推薦者 所在地
学校名
学校長名 _____ 印

担当者氏名: _____
窓口電話番号: _____

備考

推薦者意見欄は、該当する番号を○で囲んでください。