

## 介護福祉士修学資金等貸付借入申請者 推薦調書

借入申請者		
学科・コース	_____学科 _____コース	
入学年月日	_____年_____月_____日（第_____学年）	
推薦者意見	1 優秀 学力 2 平均以上 3 平均 4 平均以下	家計・学資状況から修学資金を  1 特に必要としている。 2 必要である。
	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。）

上記のとおり介護福祉士修学資金等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。