

推 薦 書

年 月 日

社会福祉法人徳島県社会福祉協議会会長 殿

養成施設等

所在地 〒 -

電話 ()

名称

代表者職氏名 印

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いたします。

課程名	
学 年	
氏 名	
所見 (人物・成績等)	
推薦理由	
貴養成施設の 推薦順位	