推薦書

年 月 日

(提出先)

埼玉県社会福祉協議会 会長 様

養成施設名

施設長名

(EII)

下記の者は、卒業後、介護福祉士として県内で介護・福祉の業務に従事する意思を有しており、埼玉県介護福祉士修学資金貸付制度による修学資金の貸付を受けることがふさわしい者として推薦します。

記

入学年月 及び学年	2 0	年	月入学	学年	第	学 年
申請者氏名						
学部・学科						
課程・コース名						
所 見 (人 物 · 成 績 等)	*人物・成績等の所見に ることを確認し、その旨		介護福祉士として、 <u>県内</u> <u>てください。</u>	で介護・福祉の	業務に従事す	する意思を有してい
推薦理由						
推薦順位			位 /	人中		

※所見や推薦理由は別紙を添付していただいても結構です。