

## 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

印

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け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	20 年 月 入学	学年	第 学年
申請者氏名			
所見 (人物・成績等)	* 人物・成績等の所見に加え、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いることを確認し、その旨を必ず記載してください。		
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。