

推 薦 書

年 月 日

(提出先)

埼玉県社会福祉協議会会長 様

高校名

校長名

⑩

下記の者は、社会福祉士介護福祉士学校指定規則別表第5に定める教科目の履修に努め、卒業後、介護福祉士の登録を行い、県内で介護職員等の業務に従事する意思を有しており、埼玉県福祉系高校修学資金貸付事業による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	20 年 月 入学	学年	第 学年
申請者氏名			
学科・課程 ・コース名			
所見 (人物・成績等)	*人物・成績等の所見に加え、卒業後、介護福祉士の登録を行い、 <u>県内で介護職員等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。</u>		
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。