

推 薦 状

記入日	年 月 日
-----	-------------

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

高等学校	所在地	〒
	名称	
	代表者の職・氏名	印
	電 話	() -

下記の者は、福祉系高校修学資金貸付を受ける者として適当であると認められますので推薦します。

記

番号	氏 名	学 科	学 年
推 薦 人 数		名	

※推薦人数が様式以上の場合、行数を加え、もしくは複数枚で作成してください。

太枠内を漏れなく記入してください

記入例

推 薦 状

記入日 令和〇年 〇月 〇日

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

高等学校	所在地	〒456-7890 〇〇市〇〇町〇〇1丁目2番地	印
	名称	〇〇立〇〇〇高等学校	
	代表者の職・氏名	校長 〇〇 〇〇	
	電話	(〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇	

下記の者は、福祉系高校修学資金貸付を受ける者として適当であると認められますので推薦します。

記

番号	氏 名	学 科	学 年
1	〇 〇 〇 〇	福 祉	1
2	〇 〇 〇 〇	福 祉	1
3	〇 〇 〇 〇	福 祉	1
4	〇 〇 〇 〇	福 祉	1
5	〇 〇 〇 〇	福 祉	1
6	〇 〇 〇 〇	福 祉	1
7	〇 〇 〇 〇	福 祉	1
8	〇 〇 〇 〇	福 祉	1
9	〇 〇 〇 〇	福 祉	2
10	〇 〇 〇 〇	福 祉	3
推 薦 人 数		10	名

※推薦人数が様式以上の場合、行数を加え、もしくは複数枚で作成してください。