

# 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

養成施設等	所在地	〒
	電 話	(       )       -
	名 称	
	代表者の 職・氏名	

下記の者は、介護福祉士修学資金等の貸付け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。

種 別	介護福祉士実務者研修
課 程 名	
研修期間	年    月    日 ～    年    月    日    (    ヶ月)
国家試験受験予定時期	年    月
フリガナ	
氏 名	
所 見 (人物・ 成績等)	
推薦理由	

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

養成施設等	所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 愛知県〇〇市〇〇区〇〇 〇丁目〇〇-〇〇
	電 話	( 〇〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇
	名 称	〇〇ヘルパースクール
	代表者の職・氏名	代表取締役 〇〇〇 〇〇

下記の者は、介護福祉士修学資金等の貸付け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。

種 別	介護福祉士実務者研修
課 程 名	〇〇ヘルパースクール 実務者研修〇〇
研修期間	令和〇年 〇月 〇日 ~ 令和〇年 〇月 〇日 ( 〇〇ヶ月)
国家試験受験予定時期	令和 〇年 〇月
フリガナ	アイチ フクシ
氏 名	愛知 福祉
所 見 (人物・成績等)	受講生の方について養成施設で記入ください。
推薦理由	受講生の方を推薦する理由を養成施設で記入ください。