（様式２）

**推　薦　書**

年　　月　　日

社会福祉法人福島県社会福祉協議会長　様

養成施設の所在地

電話番号

 　　　　　　　　　　　養成施設名

 　　養成施設長

　下記の者は、福島県保育士修学資金貸付実施要領の規定に基づき、保育士修学資金の

貸付けを受ける者として適当であると認められるので、推薦いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 種　別 | 保　　育　　士 |
| 入学年月日及び学年 | 　　　　年　　月　　日入学　　　　第　　　学年 |
| 養成施設の修学期間 |  |
| 申請者氏名 |  |
| 他の修学資金の貸付の有無（該当項目を☑してください。） | □有　　□高等教育修学支援新制度　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□無 |
| 所　見※人物・学業成績等の所見に加え、卒業後、保育士として、福島県内で保育業務に従事する意思を有していることを確認し、その旨を記入してください。※「学業成績」は、高校からの成績証明書等の写しを添付してください。 |  |
| 推薦順位 | 　　　　　　位／　　　　　人中　　※推薦人数に対して |