

推 薦 書

年 月 日

社会福祉法人茨城県社会福祉協議会会長 様

福祉系高校の所在地

電話 ()

福祉系高校の名称

福祉系高校の長の職及び氏名



下記の者は、福祉系高校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	福祉系高校修学資金
課程名	
入学年月日	年 月 日
卒業（修了）予定年月日	年 月 日
学 年	第 学年
氏 名	
他奨学金・修学資金等 申請・借用の有無	無 ・ 有 申請書のとおり確認しました。 ※有りの場合 (奨・修学資金名)
所 見 (人物・成績等)	
推薦理由	
推薦順位	位／ 人中