

様式②

## 介護福祉士修学資金等貸付金 推薦状

令和〇年 〇月 〇日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会会長 殿

養成施設等の所在地 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇

青森市中央■丁目〇〇-〇〇

電話 〇〇〇 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇

養成施設等の名称 青森福祉学院中央短期大学

養成施設等の長の職名及び氏名 学院長 青森 福三

長社青  
乃学森  
印院福

担当部署・電話番号	学生課 電話番号 〇〇〇 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇		
担当者役職	事務員	担当者氏名	(フリガナ) アオモリ フクコ
			青森 福子

下記の者は、介護福祉士修学資金等貸付金の貸付を受ける者として適当であると認められるので推薦します。

学科名	介護福祉科
在学期間	令和〇年 〇月 〇日～令和〇年 〇月 〇日(24 か月)
氏名	(フリガナ) フクシ タロウ
	福祉 太郎
所見 (人物・成績・経済状況等)	※人物・成績等の所見に加え、卒業後、介護福祉士等として青森県内で介護・福祉の業務に従事する意思を有していることを確認し、その旨を記入してください。 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;">修学資金の貸付に推薦するにあたり、養成施設が把握している貸付申込者の人物、成績等についての所見を可能な範囲で記入してください。</div>
推薦理由	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;">介護福祉士・社会福祉士資格を取得し、青森県内で介護・福祉の業務に従事する意思を有していることを確認し、その旨を記入してください。</div>