

推薦書

令和 年 月 日

船橋市長 あて

所在地

指定保育士養成施設 施設名

施設長名

記入担当者名

記入担当者連絡先

下記の者は、保育士養成修学資金の貸付けを受ける者として適当と認められますので推薦します。

記

氏名		学部・学科・課程名	
入学年月	年 月	卒業予定年月	年 月
生年月日	昭和・平成 年 月 日	在学年	第 学年
現在受けている（受ける予定のある）他の貸付け等の有無			有 ・ 無
有の場合 制度名 千葉県保育士修学資金貸付 ・ 日本学生支援機構奨学金 その他（ ）			
特記事項			