

# 記入例

第2号様式

## 推 薦 書

○ 年 ○ 月 ○ 日

船橋市長 あて

学校で証明をもらってください。

看護学校等の名称 ○○○○看護専門学校

看護学校等の長 学校長 ○○○ ○○○

※○○キャンパス

看護学科

校長之印  
看護専門学校  
○○○

※大学の場合はキャンパス名・学科も記載してください。

下記の者を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	船橋 花子		
入学年月	○ 年 ○ 月	卒業予定 年月	○ 年 ○ 月
生年月日	平成○○年○月○日	在学年	第 1 学年
現在受けている(受ける予定のある)看護師等の養成を目的とする他の貸付け等の有無	有 無		
有の場合	制度名( 例:千葉県保健師等養成修学資金貸付制度 等)		
特記事項			

※記載内容に誤りがあった場合、学校印で訂正してください。