

推 薦 状

年 月 日

横浜市社会福祉協議会会長

(養成施設)

所在地 〒

名称

(印)

長の職名及び氏名

下記の者は、保育士修学資金の貸付けを受ける者として適格であると認められるため推薦いたします。

課 程 名		
学 年 及 び 卒業年月(見込)	第 学年	卒業年月(見込): 年 月
申込者氏名		
推 薦 理 由	※人物・学業成績等の所見に加え、卒業後保育士として横浜市内においてその業務に従事する意思を有していることを確認し、その旨を記載してください。	
申込者へ下記内容を必ず確認し、 <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。 <input type="checkbox"/> 卒業後、横浜市内の指定施設で保育士として従事する意思を有していることを確認しました。		

※推薦理由は、別紙を添付いただいても結構です。