様式第２号（第６条関係）

推　薦　書

年　　　月　　　日

社会福祉法人　福井県社会福祉協議会会長　様

高等学校の所在地

〒

TEL（　　）　　－

高等学校の名称

高等学校の長の氏名

次の者は、福祉系高校修学資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。

|  |  |
| --- | --- |
| 種　別 | 福祉系高校修学資金 |
| 学　年 |  |
| 氏　名 |  |
| 所　見  (人物・成績等） |  |
| 推薦理由 |  |