

推 薦 状

養成施設名		養成課程名	
修学期間 *西暦で記入	年 月入学 年 月卒業予定	申込者氏名	
(推薦理由) *申込者ごとに、卒業後返還免除要件を満たす見込み（要件を満たす従事先で所定の期間保育士業務に従事する見込み）があることを確認してご記入ください。			

上記の者は、東京都社会福祉協議会保育士修学資金の貸付けを受ける者として適格である（申込者の要件「学業優秀」を満たす）と認められるので推薦いたします。

令和 年 月 日

東京都社会福祉協議会会長 様

(養成施設)
所在地 〒

名 称

長の職名及び氏名

印