

第2号様式（第3条関係）

推 薦 書

年 月 日

（宛先）流山市長

養成施設 名 称  
代表者

㊟

下記の者は、流山市介護福祉士修学資金貸付条例に基づく修学資金の貸付けを受ける者として適当であると認められるため、推薦します。

記

氏 名		
生年月日		
在学する 養成施設	施設名称	
	学部・学科	
	学 年	第 学年
	入学年月	年 月
	卒業見込	年 月