（第2号－2様式）

保育士修学資金
推　　薦　　状

年　　月　　日

山形県社会福祉協議会長　殿

養成施設の所在地

電話　　（　　）

養成施設の名称

養成施設長の
職及び氏名　　㊞

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当であると認められるので推薦いたします。

種　別	保 育 士
課程名	
学　年	
氏　名	
所　見 （人物・成績等）	
推薦理由	