

推 薦 書

令和 年 月 日

龍ヶ崎市長 宛て

所在地
養成施設等 施設名
施設長名 ⑩

下記の者は、龍ヶ崎市保育士等修学資金の貸付けを受ける者として適当と認められますので、推薦します。

記

氏名			
入学年月日		卒業予定年月日	
生年月日		在学年	
現在受けている（受ける予定のある）他の貸付け等の有無			
有りの場合 制度名（ ）			
特記事項			