

推 薦 書

年 月 日

(宛先) 川崎市長

養成施設の名称 _____

養成施設の長の氏名 _____ 印

次の者を看護師等修学資金の被貸与者として推薦します。

学生（生徒）氏名	
生 年 月 日	年 月 日
学 年	第 学年（ 年 月入学）

〔推薦理由〕

1 学業についての所見（特筆すべき事項がありましたら御記入ください）

--

2 人柄又は看護師等への能力・適正についての所見

--

3 その他（特記事項がありましたら御記入ください）

--

（裏面は本人記入欄となります。）

〔本人記入欄〕

1 生計を一にする世帯の経済状況について（**継続的な収入のある方のみ**記載してください。）

氏名	年齢	続柄	職業	収入の種類 (該当するものに○)	収入金額（円）
				給与収入・営業収入・ 年金収入・その他	
				給与収入・営業収入・ 年金収入・その他	
				給与収入・営業収入・ 年金収入・その他	
				給与収入・営業収入・ 年金収入・その他	
				給与収入・営業収入・ 年金収入・その他	

2 修学資金の貸与を希望する理由

--

3 看護師又は准看護師を志望する理由

--

4 川崎市内での就労を希望する理由

--

申請者氏名 _____ ⑩