

推薦書

令和 ○年 ○月 ○日

(宛先) 川崎市長

養成施設の名称 ○○看護専門学校

養成施設の長の氏名 学校長 ○○ ○○ 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。

施設長印を押印ください。

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

----- (本人記入欄) -----

修学資金の貸与を希望する理由	〈申請者記入欄〉 各項目について 理由を詳細に ご記入ください。
看護師又は准看護師を志望する理由	
川崎市市内での就労を希望する理由	

申請者氏名 ○○ ○○ 印

申請者の印を押印ください。