



太枠内を漏れなく記入してください

記入例

推薦状

記入日 令和〇年〇月〇日

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

事業所	所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 愛知県〇〇市〇〇 〇丁目〇番地
	電話	( 〇〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇
	名称	社会福祉法人〇〇 特別養護老人ホーム〇〇〇〇
	代表者の職・氏名	施設長 〇〇〇 〇〇

下記の者は、介護福祉士実務者研修受講資金の貸付けを受ける者として適当であると認められますので推薦します。

なお、実務経験が3年未満であるため、下記の時期に介護福祉士国家試験を受験します。

種別	介護福祉士実務者研修
研修施設名称	〇〇ヘルパースクール 実務者研修〇〇
研修期間	令和〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日（〇〇ヶ月）
国家試験受験予定時期	令和〇年〇月
フリガナ	アイチ フクシ
氏名	愛知 福祉
所見 (人物・成績等)	受講生の方について養成施設で記入ください。
推薦理由	受講生の方を推薦する理由を養成施設で記入ください。