

様式第2号（第5条関係）

桑名市保育士等修学資金貸付事業（推薦書）

年 月 日

（宛先）桑名市長

養成施設
所在地

法人名
施設名
代表者

印

下記の者は、桑名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		在学年	
入学年月	年 月	卒業予定	年 月
特記事項			