

様式第2号（第5条関係）

推薦書

学校・養成所名

第 学年

氏名

上記の者を山鹿市看護師等修学資金貸与条例に規定する修学資金の貸与を受ける者として適当と認め推薦します。

- 1 健康状態
- 2 学業成績
- 3 その他

年 月 日

学校・養成所長

印

(宛先) 山鹿市長

備考

- 1 健康状態は、学校又は養成所が行った健康診断の結果を基に記載してください。
- 2 学業成績は、推薦時の成績順位、授業出席状況等を記載してください。