

(様式第3号) (第6条関係)

推 薦 書

年 月 日

地方独立行政法人長野県立病院機構 理事長 様

養成施設の長
(又は高等学校長等)

氏 名 印

下記の理由により、(申請者氏名) が看護学生修学資金の貸与を受けることを
適当と認めます。

記

推薦理由

心身の健康状態・出席状況

学業に対する姿勢

人間関係・友人付き合い

生徒会活動・課外活動(クラブ活動)・ボランティア活動等の状況