

第2号様式（第3条関係）

年 月 日

（あて先）浜松市長

養成施設の所在地

推薦者 養成施設の名称

養成施設の長の氏名

（署名又は記名押印をしてください）

推 薦 書

本養成施設に在学している次の者は、修学資金の貸与を受ける者として適当と認められますので推薦します。

住所

氏名

生年月日 年 月 日生

修学状況及び健康状態

推薦理由