第２号様式(第１条関係)

推薦書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 |  |  |
| 氏名 | 　 | 学年 | 養成施設名 | 課程名(　　　　　　　　　) |
| 　 |
| 学業評価 | １２３４５ | 極めて優秀優秀普通やや努力がいる努力がいる | (学業評価の説明)別に定める評価基準に基づき具体的に記載してください。 |
| 人物評価 | １２３４５ | 極めて優秀優秀普通やや劣る劣る | (人物評価の説明)別に定める評価基準に基づき具体的に記載してください。 |
| 健康状態 |  |
| 参考事項 | 　 |
| 　　　　　　　　　　 |

上記の者は、福島県保健師等修学資金貸与条例第２条に規定する要件を具備した者と

して適当であると認められますので、推薦します。

年　　月　　日

福島県知事

推薦者　養成施設の所在地

養成施設名

養成施設長名