様式第２号 (第３条関係)

推薦調書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 養成施設等の名称 |  | | |
| 申請者の氏名等 | 第　　　学年 | | |
| 職種区分 | ☐　薬剤師　　☐　看護師　　□保健師 | | |
| 入学又は編入学前の学校での学業成績 | 入学又は編入学前の学校名 | （　　年３月　卒業） | |
| 成績 | □　優秀  □　平均水準  □　平均水準未満であるが学力向上を期待し得るもの | |
| 現に在学する養成施設での学業成績 | 成績 | □　非常に意欲があるもの  □　意欲があるもの  □　意欲に欠けるもの | |
| 他の奨学金又は修学資金の受給 | □該当なし  □該当あり | 奨学金等の名称 |  |
| 貸与等の期間 | 年　月　日から  年　月　日まで |
| 推薦所見 |  | | |
| 表記の者は、南砺市看護学生等修学資金の貸与を受けるのに適当と認め、推薦します。　（宛先）南砺市長  　年　　月　　日  　　　　　　　　施設長 | | | |

備考

１　本調書は、養成施設等において記入すること。

２　「入学又は編入学前の学校における学業成績」の成績欄は、申請者が申請日の属する年度において第１学年又は編入学した者以外である場合は、現に在学する施設での前年度の学業成績について回答すること。

３　「推薦所見」の欄は、申請者の人物、学力、家庭の状況、養成施設等を卒業後に市立医療機関に看護職員等として業務に従事する意思があるかどうか等を記入すること。