

福祉事務所長意見書

年 月 日

社会福祉法人長野県社会福祉事業団理事長 様

福祉事務所の所在地

電 話 ()

福祉事務所の名称

福祉事務所長氏名 印

下記の者は、訓練促進資金等の貸付を受ける者として適当である。

種 別	入学準備金 ・ 就職準備金 ・ 住宅支援資金
養成機関名	
学 年	学年 / 年制
取 得 資 格	
氏 名	
意 見	

(注) 養成機関名、学年、取得資格欄は入学準備金及び就職準備金申請者のみ記載をすること。