

技術職員修学資金貸与者推薦書

貸与希望者 氏 名	(ふりがな)	年 齢	満 歳	生年月日	年 月 日
住 所	郵便番号 (—) 電話番号 ()				
教 育 機 関 (学校名等)					
所 在 地	郵便番号 (—) 電話番号 ()				
学 年	第 学年				
成 績 概 評					
人 物 概 評					
健 康 状 態					
その他推薦の 参 考 事 項					
上記の者は、相馬地方広域水道企業団技術職員修学資金の貸与者として、適当と認められますので推薦します。 年 月 日 推薦者 修学先の機関名 代表する者の氏名 印 記入者 印 相馬地方広域水道企業団企業長 様					