

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
養成機関名	
学 年	学年 / 年制
取 得 資 格	
氏 名	
意 見	