

記入日 2026 年 月 日

推 薦 状

下記の者を、社会福祉法人 さぽうと21の「坪井一郎・仁子 学生支援プログラム」の支援生として推薦いたします。

被推薦者氏名 _____

<推薦理由>

<推薦者>

氏 名 _____ 印 （被推薦者との関係： _____ ）

所 属 _____

役 職 _____

住 所 〒 _____ - _____

TEL _____ / E-mail _____ @ _____