

推 薦 書

令和 年 月 日

長野県農業大学校長 様

高等学校

校長



下記の者は、貴大学校で実施される推薦入学の条件に該当するものと認め推薦しますので、入学を許可されるようお願いします。

記

ふりがな氏名		
生年月日	平成 年 月 日 (満 歳) 男・女	
令和 年 月	制 科 卒業・卒業見込み	
志望学科	科	
推 薦 事 由	学 業	
	人 物	
	農業学習への意欲	
記載責任者		印