様式　２

推　薦　書

令和　　　年　　　月　　　日

長崎県立農業大学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高等学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校　長　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記の者は、貴校への推薦入学が適当と認められるので、推薦します。

記

氏　　名

生年月日　　　　平成　　　年　　　月　　　日　生

推薦理由

|  |
| --- |
|  |

※記入上の注意

　　志願の動機・理由・就農への意欲、及び人物、生活態度や健康状態等について記入すること。