|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受験番号 | ＊ |

＊欄は記入しないでください。

**推　　　薦　　　書**

　　　　年　　　　月　　　　日

岐阜県立国際園芸アカデミー学長　様

学校名

職　名

氏　名　　　　　　　　　　　職印

　下記の者を岐阜県立国際園芸アカデミー　マイスター科の推薦入学志願者として

推薦します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏　　名 |  |
| 推 薦 理 由  学業成績  研究活動  人物　等 |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 問い合わせ先 | 学校等の所在地・電話番号、担当者の職・氏名を記入してください。 |