

後継予定者確認書

酪農学園大学 学長 様

【現在の経営者の方が記入】

所在地（企業の場合は会社名まで）

代表者氏名

印

業種（いずれかに○）

農業 ・ 地域産業（農業以外） ・ 動物病院

受験者との続柄（該当に○）

父 ・ 母 ・ その他（ ）

注）共同経営者の子弟となる場合は、その事実がわかる書類を添付してください。

下記受験者は、【農業・地域産業（農業以外）・動物病院】後継予定者であることを証明する。

受験者 (後継予定者)	フリガナ		性別
	氏名		男・女
	生年月日	西暦 年 月 日生	
	住所	〒 電話番号（ ） -	
	高等学校名	高等学校	
	卒業年月	西暦 年 月 卒業見込 ・ 卒業	

保護者	フリガナ		性別
	氏名		男・女
	生年月日	西暦 年 月 日生	続柄
	住所	〒 電話番号（ ） -	父・母 その他 ()

※消せるボールペンでは記入しないでください。

※指定校推薦、日本学校農業クラブ活動特別推薦、自己推薦で農業後継予定者・地域産業後継予定者の方。

産業振興特別推薦のB推薦、動物病院後継者育成推薦の方は必ず提出してください。

※後継者特待生に申し込む方は必ず提出してください。