

推薦書
(学校推薦型選抜・地域獣医療支援特別選抜用)

酪農学園大学 学長 様

学校または
大学等所在地

学校または大学等名

学校長または大学長等名

※農業大学校推薦の場合は大学校長
※学士等推薦の場合は大学長または学部長等、短期大学長または学科長等、高等専門学校長

記入者氏名 (担任等)

以下の者は、貴学推薦入学試験の受験にあたって適格であると認めますので、責任を持って推薦いたします。

入 試 区 分	☐ 一般推薦 ☐ 指定校推薦 ☐ 生産動物看護部門推薦 ☐ 生産動物医療推薦	☐ 動物病院後継者育成推薦 ☐ 農業高校および農業大学校推薦 ☐ 学士等推薦 ☐ 地域獣医療支援特別選抜	
志 望 学 類 (コー ス)	☐ 循環農学類 ☐ 食と健康学類 ☐ 管理栄養士コース ☐ 環境共生学類 ☐ 農環境情報学類 ☐ 獣医学類 ☐ 獣医保健看護学類		
フ リ ガ ナ		生年月日 西暦 年 月 日	
氏 名	男・女	卒業年月 西暦 年 月 卒業・卒業見込	
課 程 (高校のみ)	☐ 全日制 ☐ 通信制 ☐ その他 ()	科	☐ 普通 ☐ 農業 ☐ その他 ()

推薦理由 (学業、人物、部 (クラブ) 活動、将来の進路など具体的にお書きください。)

※消せるボールペンでは記入しないでください。