

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)
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	(いずれかに○) 父 ・ 母 ・ その他（ ）
下記受験者は【農業・地域産業（農業以外）・動物病院】後継予定者であり、本書記入内容に相違がないことを証明します。 代表者氏名 印	

※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。

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。
※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。