

推 薦 書

令和 年 月 日

秋田県農林水産部長

高等学校等名称
学校長名 ㊟

下記の者は、秋田県地域枠産業動物獣医師養成確保対策事業及び獣医師学資金給付事業における修学資金（高校生等枠）の給付を受ける学生として適当と認められるので推薦します。

記

- 1 氏 名：
- 2 卒業(見込)年月日：令和 年 月 日

推 薦 書 見	
------------------	--