**推　薦　書**

年　　月　　日

　鹿児島県知事　塩田　康一　殿

学校名

学校長名　　　　　　　　　　印

　下記の者は，鹿児島県獣医師養成確保対策事業（高校生等対象）における修学資金の給付を受ける者として適当であると認めるので，推薦します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 生徒氏名 |  |

|  |
| --- |
| ＜推薦理由＞ |