（酪農学園大学　2026年度学校推薦型選抜用）

西暦　　　　年　　　月　　 日

推　　薦　　書

（ 学校推薦型選抜・内部進学推薦・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　□ 日本学校農業クラブ活動特別推薦　□ 内部進学推薦 | 　□ 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　　□ 農環境情報学類□ 環境共生学類　□ 獣医学類　　　　□ 獣医保健看護学類 |
| フリガナ |  | 生年月日　西暦　　　　年　　　月　　　日卒業年月　西暦　　　　年　　　月　　卒業・卒業見込 |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　 男・女 |
| 課　　程(高校のみ) | □ 全日制　　□ 通信制□その他（　　　　　　　　　） | 科 | □ 普通　　□ 農業□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 内部進学推薦志願者で酪農学園大学附属とわの森三愛高等学校「RGUクラス」を卒業（または卒業見込み）の場合は、☑チェックをつけてください。 |

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。