（様式２）

**推　　　薦　　　書**

令和　　年　　月　　日

佐賀県農業大学校長　様

高等学校長　　　　　　　　　　印

　　　　下記の者は、令和8年度佐賀県農業大学校学生募集要項（推薦入試）の2の(1)から

(6)の要件を全て満たしており、貴校の入学者として適格であると認め推薦します。

記

　　　１

　　　２　生年月日　　　　　　　　平成　　　年　　　月　　　日　生

　　　３　推薦理由

　　お預かりした個人情報は入試業務にのみ使用し、他の目的に使用することはありません。