

推薦書

令和 年 月 日

熊本県知事 様

学校名

学校長名

次の者は、令和5年度(2023年度)くまもと林業大学校【長期課程】の生徒募集要項の受験資格条件に該当しますので推薦します。

ふりがな
氏名

生年月日

推薦理由