様式2

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6年度（2024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