

# 推 薦 書

令和 年 月 日

宮崎県知事 殿

学 校 名

学校長名

印

下記の者は、学業成績、人物ともに優れ、将来、宮崎県獣医師職員として務めるという強い意志を有する者と認められるので、責任を持って推薦します。

記

高等学校 令和 年 月 卒業 ・ 卒業見込

氏 名