

(別紙様式 2)

農 林 水 産 省 就 業 体 験 実 習 推 薦 申 込 書

大学・学部名等

総括責任者職名

氏名

連絡担当者職名

氏名

電話 番 号

F A X 番 号

メールアドレス

□「農林水産省就業体験実習実施要領」及び「九州農政局における農林水産省就業体験実習生の募集、決定等について」の内容に同意の上、下記学生を推薦します。

※上記 (□) にチェックを記入願います。)

学生氏名	年齢・性別	学部・専攻学科等	住 所	大学での農林水産省就業体験実習の取扱について (単位化予定等)	備 考 (要望等)