（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

ＦＡＸ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「東海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。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生氏名 | 年齢・  性別 | 学　　年・  　専攻学科等 | 住　　　所  （市区町村名） | 大学での農林水産省就業体  験実習の取扱いについて  （単位化予定等） | 備　 考  （要 望 等） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |