

別記様式3号（推薦書）

推 薦 書

年 月 日

（公社）栃木県獣医師会長 殿

大学
学（学部）長

下記の者は、獣医師養成確保修学資金給付事業の修学資金の給付を受ける学生として
適当と認められるので推薦します。

記

1 氏名

2 入学年月日及び在学年次 年 月 日 第 学年

推 薦 所 見	
------------------	--