別記様式３号（(細則６（２))

推　薦　書

年　月　日

公益社団法人和歌山県獣医師会 会長 様

大学

学（学部）長　　㊞

下記の者は、和歌山県獣医師奨学金等返済支援給付事業の返済支援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	（学業に関する状況） （健康に関する状況） （その他意見：申請者の評価、その他推薦の理由）