

(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： _____
統括責任者職名： _____
氏名： _____
連絡担当者職名： _____
氏名： _____
住所： _____
電話番号： _____
メールアドレス： _____

☐ 「農林水産省就業体験実習実施要領」及び「東北森林管理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)