

沖縄県立農業大学校

# 提出様式

受験番号	
------	--

入 学 願 書

年 月 日

沖縄県立農業大学校長 殿

写 真

タテ×ヨコ  
4 cm × 3 cm

ふりがな  
氏 名

生年月日

年 月 日

現住所	<u>〒</u>
電話番号	

沖縄県立農業大学校に下記のとおり入学を希望しますので、関係書類を添えて提出します。

記

志望する科、課程及び専攻（希望する科に○を付け、課程及び専攻名を記入して下さい。）

第 1 志 望	①	本 科	課 程          専 攻
	②	短期養成科	

第 2 志 望	①	本 科	課 程          専 攻
	②	短期養成科	

第 3 志 望	①	本 科	課 程          専 攻
	②	短期養成科	

農 業 経 営 概 況 調 書

住 所

氏 名 \_\_\_\_\_

1 基盤なし

※基盤があり、その基盤が本人以外の  
名義の場合

名義人：

入学志願者との関係：

2 土 地

区分	耕 地		計	山 林	原 野
	田	畑			
面積	a	a	a	a	a

3 家 畜

区分	肉用牛	乳牛	豚	鶏
頭 羽 数	頭	頭	頭	羽

4 農 業 施 設（ハウス、畜舎等）

施設名				
面積	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>

（注）基盤なしの場合は「基盤なし」に○を記入し提出すること。

入 学 志 願 理 由 書

年 月 日

沖 縄 県 立 農 業 大 学 校 長 殿

住 所

ふりがな  
氏 名

生年月日

1 志望の動機（農業大学校を志望する理由、農業に対する考え方や取組）

2 将来の計画（卒業後の計画を具体的に記入してください。）

第4号様式（第6条関係）

健 康 診 断 書	
住 所	
ふりがな 氏 名	
生年月日	年 月 日生 年令( ) 男 女
身 長	cm
体 重	kg
内 科	一般
	X線 直 接 間 接 No. 所 見(異常なし・要管理)
	血圧 / mmHg
	検尿 糖( ) タンパク( ) ウロビリノーゲン ( )
外 科	
既 往 歴	
現在治療 中の疾患	
所 見	
<p>診断の結果、上記のとおり相違ないことを証明する。</p> <p>年 月 日</p> <p style="margin-left: 200px;">医 療 機 関 名</p> <p style="margin-left: 200px;">医 師 名</p> <p style="text-align: right;">⑩</p>	

推 薦 書

年 月 日

沖縄県立農業大学校長 殿

所在地  
学校名  
学校長名

下記の者は、沖縄県立農業大学校養成部門（ 科 課程 専攻）  
への入学を希望していますが、適格者と認められますので、推薦します。

記

ふりがな 氏 名		男・女
生年月日	年 月 日	
卒業見込み年月日	年 月 日	

推 薦 理 由

1 人 物

2 課外活動

3 進学希望の理由及び将来計画

推 薦 書

年 月 日

沖 縄 県 立 農 業 大 学 校 長 殿

所在地

団体名

代表者名

下記の者は、沖縄県立農業大学校養成部門（科 課程 専攻）

への入学を希望していますが、適格者と認められますので、推薦します。

記

住 所

ふりがな  
氏 名

男 ・ 女

生年月日 年 月 日

最終出身校名

卒業年月日 年 月 日

推薦理由