

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 ²	m ²	m ²	m ²

（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。）

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			
診断の結果、上記のとおり相違ないことを証明する。 年 月 日 医 療 機 関 名 医 師 名 ㊞			

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