様式２

推薦入試　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（１／２）

|  |
| --- |
| 平成　　　年　　　月　　　日**推　　薦　　書**兵庫県立淡路景観園芸学校校長　様　　　　　　　　　団体所在地　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属長名（施設長等）　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　記入責任者　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印兵庫県立淡路景観園芸学校園芸療法課程に､下記の者を、責任をもって推薦します。記所　　属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女　生年月日　　昭和・平成　　　年　　　月　　　日 |

（２／２）

|  |
| --- |
| **１　推薦理由**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**２　園芸療法に対する適性**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**３　勤務状況について**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**４　人物について（特に個性について）**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**５　その他（健康状態、社会活動等）** |