

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 年 月 日

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）
