



# 優先入学指定校推薦書

西暦 年 月 日

学校法人メイ・ウシヤマ学園  
ハリウッド美容専門学校  
校長 ジェニー 牛山 殿

学 校 名

学校長名

公印

下記の者は、貴校への入学を推薦いたします。

志願者氏名	(平成 年 月 日生) 年 月 卒業見込
志願課程・コース ※該当数字に ○印をして下さい	1.高度トータル美容学科(4年制) 2.トータル美容学科(2年制) 3.トータル美容学科(1年制) 4.美容師通信教育課程(3年制)
推 薦 理 由	下記の推薦条件を満たしているので推薦します ① ハリウッド美容専門学校を第一志望で入学を希望していること ② 体験入学または学校見学に参加していること ③ 2026年3月高等学校卒業見込みであること ④ 評定平均値が原則として3.0以上であること ⑤ 本校入学後において卒業可能な成績・出席が見込める生徒であること
特 記 事 項	他の推薦事由

記載者名

印