

推薦書

年 月 日

名古屋総合美容専門学校長 様

中学校名 _____

校長名 _____ 印

下記の者は、貴校への入学が適当と認められるので推薦します。

記

ふりがな		生 年 月 日
志 願 者		平成 年 月 日生
志 望 学 科	高等課程 美容科	
特 記 事 項 ※1		

※1 特にある場合のみ簡潔にご記入ください。