

# 推薦書

令和 年 月 日

長岡美容専門学校

校長 殿

学校名

校長

印

下記の者を貴校

指定校推薦  
推薦  
(○で囲んでください)

入学志願者として推薦します。

記

志望学科	美容師科
------	------

志願者名

平成 年 月 日生

担任氏名