

No.

学校推薦書

令和 年 月 日

福岡美容専門学校

学校長 殿

学校名

校長名

印

下記の者は、貴校の推薦入学選考志願者として

適格と認め推薦いたします。

志願者名

※学校推薦入学(昼間課程)を希望される方は、この推薦書が必要となります。