

学校推薦書

西暦 年 月 日

MOOビューティーアソシエーション
校長殿

高等学校名

学校長
(または進路指導責任者)

印

所在地

下記の者は 西暦 年 月 日 科 卒業見込みの者で
貴校への進学を希望しており、入学に適する者と認め推薦します。

ふりがな

希望者 氏名

生年月日

志望学科

美容科 昼間課程

特記事項
