

推薦書

年 月 日

ベルフォート アカデミー オブ ビューティ 学校長 殿

学校名

学校長名

㊟

下記の者は貴校への志願が強く、人物、学業とも
優良であり、また、健康状況など
貴校への入学を適格と認め、ここに推薦いたします。

志望学科

美容科

入試区分

指定校推薦入試 A B C
 学校推薦入試

ふりがな

志願者氏名

生年月日 平成 年 月 日生 男・女

年 3月 科 卒業見込