

推 薦 書

平成 年 月 日

A I Z Uビューティーカレッジ校長様

高等学校名

学 校 長 名

職印

下記の生徒は、平成 年 月 日 科（卒業見込 卒業）の者
で貴校への入学に適する者と認め推薦いたします。

記

1、生徒氏名

昭和・平成 年 月 日生

2、学業、人物の概評

学業成績	総 合 概 評		
	A	B	C
人物概評			