

理容室・美容室 推薦書

平成 年 月 日

AIZUビューティーカレッジ

校長 齋藤常修様

所在地〔 〕市〔 〕町
〔 〕郡〔 〕村
理容室・美容室名〔 〕
代表 印

下記の者は、将来（ ）容の道に進みたいという願望が強いので、貴校への入学を推薦いたします。

本人氏名	印	男・女
生年月日	平成 年 月 日生	(歳)
出身学校	高等学校 ・ 短期大学 ・ 大学	
卒業年月	平成 年 月 卒業	・ 見込み

(上記枠内は推薦を受ける本人が記載する)

ご記入いただきました個人情報は、連絡と事務処理以外には使用いたしません。