秋田ヘアビューティカレッジ

推 薦 書

推薦年月日	西暦　　年　　月　　日	
推薦区分 ※該当に✓	□学校推薦　　□自己推薦	
推 薦 者 ※	※学校推薦の場合のみ、学校名と推薦者氏名を記入願います。	
入学志願者 （出願者）	氏　　名	フリガナ
	生 年 月 日	西暦　　年　　月　　日生
志 望 学 科	美容科	

以下の欄に、学校推薦の場合は推薦理由を、自己推薦の場合は志望理由を記入してください。

※以下の欄は記入しないでください。

出願者番号			
推薦書受理	年　　月　　日		