

推薦書

平成 年 月 日

宇都宮美容専門学校
校長 有吉 幸子 殿

御社名 _____

代表者名 _____ 印

住 所 〒 _____

電話番号 _____

下記の者は貴学への入学を希望しています。
就業態度及び生活態度から適格者と認めますので推薦致します。

記

ふりがな
氏 名 _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)

住 所 〒 _____

連絡先 ☎ _____