

# 推薦書

平成 年 月 日

宇都宮美容専門学校  
校長 有吉 幸子 殿

学校名 \_\_\_\_\_

学校長 \_\_\_\_\_

下記の者は貴学に入学を希望しています。  
学業成績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

歳)

ふりがな  
氏 名

\_\_\_\_\_

生年月日 平成 年 月 日生 (満 歳)

\_\_\_\_\_

現住所 〒

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

連絡先 ☎

\_\_\_\_\_

- 下記の□にチェックをお入れ下さい。
- 平成 30 年度通信課程特別入学生 (入学金免除)
  - 平成 30 通信課程特別入学生 (入学金免除)