西暦で入力　　年　入力　月　入力 日

**推　薦　書**

ジェイ ヘアメイク美容専門学校 ※1

学校長　殿

学校名　クリックして入力

所在地　クリックして入力

学校長氏名　クリックして入力

※指定校推薦時のみ、署名および押印してください。

下記の者は、美容業界への適性を有する人物であることを認め、貴校への入学を推薦いたします。

※1　2021年4月「ジェイ ヘアメイク専門学校」より校名変更予定

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **氏名** | フリガナ　クリックして入力  　　　　クリックして入力 | 性 別  入力 |
| **選考種別**  □に✓を記入 | 指定校推薦入学選考　　　 学校推薦入学選考 | |
| **志望コース** | ※入学後の選択となりますが、現在の希望専攻に✓してください。  ヘアスタイリスト専攻　　 ヘアメイク専攻 | |
| 所見（本人についての特記事項がございましたらご記入下さい）  クリックしてテキストを入力 | | |

記載責任者　クリックして入力

本人との関係　　 学校長　　 担任　　 進路　　その他（クリックして入力　　　　）

１枚に収まるように作成してください