

高校推薦書

令和 年 月 日

BARBER PRIDE 学校長 殿

所在地 〒

TEL

高等学校名

役職名 校長 ・ 進路指導担当 ・ 学級担任

(該当する役職に○印をおつけください。)

※推薦者は校長、進路指導担当、学級担任のいずれかとします。

推薦者氏名

下記の者は、貴校の運営方針に賛同し理容師への志望が強く、人物優秀、心身ともに健康で勉学意欲があり、貴校への入学希望を適当と認め、ここに推薦いたします。

フリナガ	生年 月日	西暦 年 月 日生	性別
氏名			男・女
令和 年 月 科(課程) 卒業見込			
《推薦理由および特記事項》			

記載責任者

㊞

※ 個人情報について、本様式は入試及び入学までの期間以外に使用する事はありません。