書類 ①

2026年 推薦書

※太枠内は記入しないで下さい			
受験番号			
1			

記入日

西暦 年 月 日

原宿ベルエポ	゚ック美容専門	学校高等課程
学校長	大谷啓-	- 殿

フリガナ	-				
志願者氏名	月日	西暦	年	月	日生

上記の者は2026年3月本校卒業見込者で貴校の入学者として適当と認め、推薦いたします。

学	校	名					
校	長	名	印				
所	在	地	電話番号				
学級担任氏名							
進路指導主事氏名							
To the second	fe (**************************************	しについて特記事項をご記入ください)				
別兄(平八について付記事項をこ記入へたさい)							