

受験番号

2026年度

高校推薦書

記入日

西暦 年 月 日

ベルエポック美容専門学校
学校長 大谷 啓一 殿

フリガナ		生年 月日	西暦	年	月	日生
志願者氏名						

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 _____

所見（本人について特記事項をご記入ください）