

①

推 薦 書

令和 年 月 日

一般社団法人郡山理容協会立
郡山理容学校長 様

学校名

所在地

学校長名

印

下記に記す本校学生を貴校の入学者として適格と認め 推薦いたします。

志願者氏名

男・女

生年月日

平成

年

月

日

満

才

所属課程/科

課程/科

令和 年 月 日

卒業

卒業見込

推薦所見欄

記載責任者〈担任教諭〉氏名

印
