受験番号	※記入しないでください

推　薦　書

年　　月　　日

山野美容芸術短期大学長　殿

学校所在地
学　校　名

校　長　名　　㊞

下記の者は貴大学に入学するのにふさわしい生徒であることを認め、ここに推薦します。

美容総合学科 志望コース	美容師免許取得コース　・　ｲﾝﾅｰﾋﾞｭｰﾃｨｰｺｰｽ　・　ｸﾞﾛｰﾊﾞﾙｷｬﾘｱ･ﾋﾞｭｰﾃｨｰﾋﾞｼﾞﾈｽｺｰｽ		
フリガナ		生年月日 （西暦）	年　　月　　日生
氏　名			
卒業年月日	（西暦）　　年　　月　　日　卒業見込		
推薦の種類 ※いずれかに○	一般公募推薦　・　指定校推薦		
受験方法 ※いずれかに○	学校受験　・　オンライン受験		
人物等に関する所見			
学業に関する所見			
記載責任者	㊞		

※「知識・技能」「思考力・判断力・表現力」「主体性を持って取り組んだこと」に関する事項がありましたらご記入ください。