

美容所開設者の推薦書

学校法人 龍馬学園

国際デザイン・ビューティカレッジ

学校長 殿

〒 ー
美容所住所

美容所名称

美容所電話番号 () ー

〒 ー
開設者住所

開設者名 印

開設者電話番号 () ー

※開設者が法人の場合は法人所在地、法人名称、代表者名、電話番号を記入の上、代表者印を押印下さい。

この推薦に関する
開設者側連絡担当者名

下記の者は、貴校を専願で受験し、貴校への進学に適する優秀者と認め推薦いたします。

年 月 日

記

(志願者氏名)

(推薦区分) 特定美容所優遇制度

注) 特定美容所優遇制度を希望する場合は、この推薦書が必要になります。
ただし、この制度は、本校美容科(昼間課程)の実務実習先サロンに登録されている美容所が対象となります。