

# 推 薦 書

令和 年 月 日

学校法人 白蓮学園  
浜田ビューティーカレッジ  
学 校 長 殿

所在地  
学校名  
学校長

印

下記の生徒は、貴学に推薦するに適任と認め推薦いたします。

記

志望学科      高等課程美容科      職業実践専門課程美容科  
ふりがな  
生徒氏名

<推薦理由>

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

記載者

印

# 入学志願書

学校法人白蓮学園・厚生労働大臣指定

## 浜田ビューティーカレッジ殿

令和 年 月 日

受付番号	
学籍番号	

本人印

保護者又は  
保証人印

写真

3 cm × 4 cm

最近3ヶ月以内撮影  
上半身・正面・無帽

貴校に入学いたしたく必要書類等を添えて  
お願いします。

美容科

職業実践専門課程  
高等課程  
通信課程

○印で囲んで下さい。

本人	ふりがな		性別
	氏名		男・女
	生年月日	年 月 日生	(満 歳)
	現住所	(〒 - )	電話 ( ) -
	メールアドレス		携帯 ( ) -
	学歴	年 月	学校卒業(見込)
	職歴	自 年 月 ~ 至 年 月	勤務先都市名
	勤務先		