



# 優先入学指定校推薦書

西暦 年 月 日

学校法人メイ・ウシヤマ学園  
ハリウッド美容専門学校  
校長 ジェニー 牛山 殿

学校名

学校長名

公印

下記の者は、貴校への入学を推薦いたします。

志願者氏名	(平成 年 月 日生) 年 月 卒業見込
志願課程・コース ※該当数字に ○印をして下さい	1.高度トータル美容学科(4年制) 2.トータル美容学科(2年制) 3.トータル美容学科(1年制)
推薦理由	下記の推薦条件を満たしているので推薦します ①ハリウッド美容専門学校を第一志望で入学を希望していること ②体験入学または学校見学に参加していること ③2027年3月高等学校卒業見込みであること ④評定平均値が原則として3.0以上であること ⑤本校入学後において卒業可能な成績・出席が見込める生徒であること
特記事項	他の推薦事由

記載者名

印