

(指定校推薦入試・用紙1)

※受験番号	
-------	--

(注意) ※欄は記入しないでください。

2026 年度生 福岡ベルエポック美容専門学校推薦書

福岡ベルエポック美容専門学校長殿

年 月 日

下記の者は学業成績・人物ともに優秀であり、ここに貴校指定校推薦入学の
適格者と認め、推薦いたします。

学校所在地
学 校 名
学校長(氏名) ㊟

受験学科			
フリガナ			
氏名			
生年月日	年	月	日生
学歴	高等学校 (全日制／定時制／通信制 科) 2026 年 3 月卒業見込		
推薦所見			
本書の記載事項に誤りがないことを証明する。 記載責任者 ㊟ 連絡先 _____ 高等学校 電話 () —			