

紹介状

どちらかに○を付けてください。

<input type="checkbox"/> 専門課程	<input type="checkbox"/> 通信課程
-------------------------------	-------------------------------

アリアーレビューティール専門学校 校長 殿

下記生徒を紹介いたします。

入学志望者氏名	フリガナ
---------	------

サロン名							
紹介者名	フリガナ						
紹介者住所	フリガナ 〒						
紹介者連絡先	TEL () - 携帯 () -						
志望者との続柄 ○をつけてください	<table><tr><td>・サロンオーナー</td><td>・本校在校生 (理容科・美容科)</td><td>・本校卒業生 (理容科・美容科)</td></tr><tr><td></td><td>年 月 入学</td><td>年 月 卒業</td></tr></table>	・サロンオーナー	・本校在校生 (理容科・美容科)	・本校卒業生 (理容科・美容科)		年 月 入学	年 月 卒業
・サロンオーナー	・本校在校生 (理容科・美容科)	・本校卒業生 (理容科・美容科)					
	年 月 入学	年 月 卒業					

※出願時に紹介状が添付されていない、または出願後の受付はいたしかねます。

※志望者との続柄が入学金免除制度に該当される場合は、そちらをご利用ください。

※志望者の入学確定後(通信課程11月、専門課程4月)以降に紹介者様・入学志望者それぞれにクオカードを郵送いたします。