

後継者育成支援制度 推薦書

令和 年 月 日

iwaki ヘアメイクアカデミー校長 様

サロン名 _____

代表者名 _____

印

下記の者を、貴校 _____ 科に推薦いたします。

記

本人記入欄	
氏名	
業界に対する思い	
店舗記入欄	
人物に関する所見	
その他 特記すべき所見	
理容・美容業 生活衛生同業組合 方部長 記入欄	
上記の者を推薦することに対し同意致します。	
_____ 県 理容・美容業 生活衛生同業組合 _____ 方部 方部長	
_____ 氏名 _____ 印	