

中央理美容専門学校 学校長 殿

理容
美容

従事証明書

※○で囲む

学 籍 番 号 (記入しないでください)	期 番
氏 名	
生 年 月 日	西 暦 年 月 日生
※○を記入 ()理容所名 ()美容所名	
所 在 地	□□□-□□□□
電 話 番 号	
在 職 期 間	自:西暦 年 月 入社 現在に至る

上記のとおり、現在就業中であることを証明します。

西暦 20 年 月 日

□□□-□□□□

開設者住所

法人の場合は法人住所を記入してください。

氏 名 印

法人の場合は法人名及び代表者名を記入し、法人印又は代表者印を押印してください。

電 話 番 号

管理理美容師 有 ・ 無