

# 従業証明書

令和 年 月 日

理容 ・ 美容(学科に○をつけてください)

氏 名

昭和 ・ 平成 年 月 日生

上記のもの平成・令和 年 月より下記 理容所 ・ 美容所に従事していることを証明します。

記

理容所・美容所の名称

郵便番号

住 所

電話番号

代表者の氏名

印