

## 従事証明書

この証明書は理容所・美容所における実務経験を証明するものです。該当する( )に○を入れてください。

| 受講者 |  |      |                        |
|-----|--|------|------------------------|
| 氏名  |  | 生年月日 | ( ) 昭和<br>( ) 平成 年 月 日 |

| 証明者（雇用主等）記入欄  |  |
|---|--|
| 上記の者は、下記の店舗において ( ) 理容 ( ) 美容 の業務に従事したことを証明します。                       |  |
| 免許取得後の従事記録  | 従事期間<br>自 ( ) 昭和 ( ) 平成 ( ) 令和 年 月 日 ~ 至 ( ) 昭和 ( ) 平成 ( ) 令和 年 月 日<br>※ 免許登録日以降を記入してください。 ※ 継続中の場合は証明日を記入してください。<br>免許取得後の従事期間 年 ヶ月 |
|   | 店舗名  |
|   | 所在地  |
| 従事記録の証明者  | ( ) 個人経営 ※ 証明者の個人印を押してください。<br>( ) 法人経営 ※ 法人名と代表者名を記入のうえ、法人印または代表者印を押してください。<br><div style="text-align: right;">印</div>              |
|   | 連絡先<br>住所<br>電話番号  |
| この従事証明書に記載した個人情報、養成施設及び公益社団法人日本理容美容教育センターに提供されることに同意のうえ、記名し、公印を押印します。 |  |
| 証明日   | 令和 年 月 日   |

- ・業務に従事した店舗が2カ所以上にわたる場合は、店舗ごとの証明書が必要です。
- ・従事証明書は、今後受講する研修会においても使用することができますので、原本はお手元で保管し、データ(PDFまたはipeg)を添付してください。
- ・この従事証明書に記載された個人情報は、公益社団法人日本理容美容教育センターの「教員資格認定研修会」に関する業務についてのみ使用されます。