

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 () 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 自 () 昭和 () 平成 () 令和 年 月 日 ~ 至 () 昭和 () 平成 () 令和 年 月 日 ※ 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。 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。 () 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。 <div style="text-align: right;">印</div>
	連絡先 住所 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。