

従業員証明書

下記の者は、当美容所において美容師を志し常に勤務していることを証明します。

記入年月日 西暦 年 月 日

受験者氏名

勤務先店名（店舗が複数ある場合は、本人が勤務する店舗を記入してください。）

勤務先店主氏名

印

勤務先店所在地 〒 ー

勤務先 TEL ()

静岡県美容業生活衛生同業組合に加盟について ○で囲む

加盟している ・ 加盟していない

加盟している場合は支部名を記入してください。

() 支部

記載者氏名

印