《通信課程出願用》

美容実務従業証明書

氏　　名	
電話番号	緊　急 連絡先
現住所	（〒　　）
生年月日	西暦　　年　　月　　日生

上記の者は、当店に在職していることを証明します。

住　　所

ＴＥＬ

サロン名

代表者名　　㊞

記載日　　年　　月　　日