

通信課程のみ

従業証明書

東京都中野区中野4丁目11番1号
学校法人 窪田学園
窪田理容美容専門学校
学校長 殿

下記理容美容所の従業員であることを証明いたします。

記

学生記入欄	西暦	年	月	日現在
学 生 氏 名	①			
生 年 月 日	西暦	年	月	日
従業する理容美容所施設名				
従業する理容美容所所在地	(〒 -) 電話			

店主記入欄	西暦	年	月	日現在
法 人 名・店 舗 名				
住 所	(〒 -) 電話			
理容所・美容所の有無	有	・	無	(どちらかに○を付けてください)
代 表 者 氏 名	①			

・非従事・修得者課程ご出願の場合は提出不要です。