

通信課程 (サロン従事者の方のみ提出してください)

## 従業者証明書

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	西暦 年 月 日生 (昭和・平成 年)
フリガナ			
現住所	〒		
電話番号	(自宅)	(携帯)	

上記の者は、当店の補助的業務従業者であることを証明いたします。

令和 年 月 日

店名

---

住所

---

電話

---

店主氏名

印

---