

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	⑩
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	⑩

・ 非従事・修得者課程ご出願の場合は提出不要です。