

# 見習生在職証明書

学校法人 広島県東部美容学園

広島県東部美容専門学校

校長殿

令和 年 月 日

事業所住所	〒
	電話( ) -
事業所名称	
事業主氏名	(印)
県組合の支部名	支部

## 記

下記の者は、当事業所において、美容の補助的業務に従事していることを証明します。

フリガナ			
見習生氏名			
生年月日	昭和 平成	年 月 日生	性別 男・女
就業月日	昭和 平成 令和	年 月 日から就業	
就業状況	<input type="checkbox"/> 自家営業 <input type="checkbox"/> 店内同居 <input type="checkbox"/> 寮 <input type="checkbox"/> 下宿 <input type="checkbox"/> 通い <small>(該当に✓印をつけてください)</small>		

※支店勤務の場合は、この欄にお書きください。

就業店名	
就業店住所	〒 電話( ) -