

## 従業証明書

令和 年 月 日

札幌ビューティックアカデミー 学校長 殿

ふりがな	
志願者氏名	
生年月日	年 月 日生
入社日	年 月

上記の者は、 年 月 日現在 当店において  
理容・美容の補助的業務に従事している者であることを証明いたします。

所在地	〒		
事業所名	TEL	( )	
	FAX	( )	
ふりがな			
代表者氏名	印		

※出来るだけ、社判の使用をお願い致します。その他の場合は提出後、お電話で在籍確認をさせて頂く場合があります。

## 教科書送り先届

貴校通信課程に入学を許可されました上は、  
私宛の教科書は下記の住所へご送付くださいますようお願いいたします。

教科書 送り先住所	〒		
本人氏名	電 話	( ) —	

※ ご住所は、〇〇アパート号室、または〇〇様方と、細かくご記入ください。教科書等が届かない場合があります。