

理容業務従事証明書

従事者(受講者)本人記入欄

従事者氏名 (受講者)			
生年月日	昭和 平成	年	月
免許登録 年月日	昭和 平成 令和	年	月

「裏面」の記入例等を参照しながら
記入してください。

証明者(雇用主等)記入欄 上記の者について下記のとおり理容の業務に従事していたことを証明します。

※誤記した場合は、証明印による訂正印を必ず押してください。
※証明者(雇用主等)と受講者が同一人の場合は裏面2を参照ください。

業務従事期間	開始日	終了日	
	年　月　日	～	年　月　日
	※免許登録日前は含まれません	※継続中の場合は証明日と同一日を記入	
	年　　カ月	証明日 (記入日)	年　月　日
店舗名と所在地	店舗名		
	所在地		
	電話	()	
※証明者 (雇用主等)	会社名		
	代表者名	<input type="checkbox"/> 理○株式 <input type="checkbox"/> 容○会 <input type="checkbox"/> 業○社  <small>法人印又は代表者印</small>	
	所在地		
	電話	()	
個人の場合	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 印 <small>個人印</small>	
	住所		
	電話	()	

業務従事証明書について

- 1 理容師の名簿に登録し免許を受けた後、実際に理容の業務に従事した証明です。
- 2 証明者（雇用主等）と従事者（受講者）が同一人である場合は受講者自身が記入し、保健所が発行した店舗の「理容所検査確認済証」のコピーを添付してください。
※「理容所検査確認済証」のコピーにより該当する理容所の業務開始日を確認します。

理容業務従事証明書			
従事者(受講者)本人記入欄			
従事者氏名 (受講者)	講習 太郎		
生年月日	昭和 <small>平成</small> 13年 2月 10日		
免許登録 年月日	昭和 <small>平成</small> 3年 4月 20日		
証明者(雇用主等)記入欄 上記の者について下記のとおり理容の業務に従事していたことを証明します。 ※誤記した場合は、証明印による訂正印を必ず押してください。 ※証明者(雇用主等)と受講者が同一人の場合は裏面2を参照ください。			
業務従事期間			
開始日	終了日		
R3年 5月 1日	～ R6年 10月 31日		
※免許登録日前は含まれません			
※継続中の場合は証明日と同一日を記入			
業務従事期間	3年 6ヶ月	証明日 (記入日)	R6年 10月 31日
店舗名	サロン○△□		
所在地	東京都○○区△△ 0-0-0		
電話	03 (0000) 0000		
会社名	株式会社 ×××		
法人の 場合	代表取締役 有明 太郎		
代表者名	 法人印又は代表者印		
所在地	東京都××区×× 0-0-0		
電話	03 (0000) 0000		
氏名	(印) 個人印		
個人の 場合	住 所		
電 話	()		

業務従事証明書記入例
※記入例は、証明者が法人である場合を示しています。

業務従事開始日は
免許登録日以降にな
ります。

証明者が法人又は
個人のいずれかに
記入してください。

【押印について】

証明者が法人の
場合は代表者印又は
法人印を押してください。

法人の場合の押印例

法人印 代表者印



証明者が個人の
場合は個人の印を
押してください。