

実務経歴書

年 月 日

本人氏名	現在の勤務先名
Ⓜ	

※ 現在、休職・離職等でサロンに勤務していない場合は、「ナシ」とご記入下さい

勤務サロンの勤務期間を種別ごとに下記記入欄に記入し、そのサロンの代表社名と代表者印をご捺印下さい。それをもって本人のサロン勤務証明とみなします。また、通算勤続期間は必ずご記入下さい。

勤務サロン名または会社名		代表者名	
種別と勤続期間			
脱毛(フォト・電気・ワックス)	フェイシャル	ボディ	その他
西暦	西暦	西暦	西暦
年 月 日～	年 月 日～	年 月 日～	年 月 日～
年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

勤務サロン名または会社名		代表者名	
種別と勤続期間			
脱毛(フォト・電気・ワックス)	フェイシャル	ボディ	その他
西暦	西暦	西暦	西暦
年 月 日～	年 月 日～	年 月 日～	年 月 日～
年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

通算勤続期間			
脱毛(フォト・電気・ワックス)	フェイシャル	ボディ	その他
合計	合計	合計	合計
年 月	年 月	年 月	年 月

※ 脱毛専門サロンに勤務の場合は脱毛欄に、フェイシャル専門サロンに勤務の場合はフェイシャル欄に、ボディ専門サロンに勤務の場合はボディ欄に勤続期間をご記入下さい。
 ※ 勤務サロン(会社)数が3つ以上の場合は、この用紙をコピーしてそちらにご記入下さい。