

# 美容・理容業務従事証明書

従事者（申請者）本人記入欄

年 月 日

従事者氏名 (申請者)	フリガナ	ローマ字
住所	〒	
電話番号	( )	
生年月日	昭和 平成 令和 年 月 日	JHBA プロブレイダー ライセンス取得日
理美容師免許 登録年月日	昭和 平成 令和 年 月 日	年 月
インスタグラム	@	

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美容の業務に従事していたことを証明します。

業務従事期間	開始日	終了日	
	年 月 日 ~	年 月 日	
	※理美容師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
※証明者 (雇用主等)	会社名 店舗名		
	代表者名		
	所在地	〒	
	電話番号	( )	
	ホームページ	https://	

# 美容・理容業務従事証明書記入例

美容・理容業務従事証明書	
従事者（申請者）本人記入欄 <span style="float: right;">2024年 6月 10日</span>	
従事者氏名 （申請者）	フリガナ カミアミ ユウ 髪編 結 ローマ字 YU KAMIAMI
住所	〒150-0000 東京都 渋谷区 理美容町 7-77 ブレイディングマンション707
電話番号	090（0000）0000
生年月日	昭和 平成 令和 63年 5月 30日 JHBA プロブレイダー ライセンス取得日
理美容師免許 登録年月日	昭和 平成 令和 20年 4月 5日 2022年 10月
インスタグラム	@jhba_members
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美容の業務に従事していたことを証明します	
業務従事期間	開始日 2021年 8月 1日 ~ 2024年 6月 6日 <small>※理美容師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</small>
	2年 10ヵ月 証明日 （記入日） 2024年 6月 6日
※証明者 （雇用主等）	会社名 店舗名 株式会社 ハアブレイダーズ
	代表者名 フリガナ カミアミ ユウ 代表取締役 髪編 結
	所在地 〒150-0044 東京都 渋谷区 円山町 2-21 1F
	電話番号 03（6807）9093
	ホームページ https://jhba.or.jp
一般社団法人 日本ハアブレイダーズ協会 Copyright © 2024 JAPAN HAIR BRAIDERS ASSOCIATION All Rights Reserved.	

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。また、証明者（雇用主等）と従事者（申請者）が同一人である場合を示しています。

ブレイディング  
アドバンス検定の  
申請の方は無記入に  
なります。

業務従事開始日は  
理美容師免許登録日  
以降になります。

証明者が法人の場合は  
会社名を、証明者が  
個人事業主の場合は  
店舗名を記入して  
ください。

1. 証明者（雇用主等）と従事者（申請者）が同一人である場合は申請者自身が記入する。その場合、保健所に提出した美容所・理容所の開設届のコピーを添付してください。
2. 申請時に会社・店舗が廃業等により存在しない場合等は、従事していた事がわかる SNS 等の添付が必要になります。その場合はいちどお問合わせください。