

美容実務従事証明書

学校法人 龍馬学園

龍馬デザイン・ビューティ専門学校

学校長 殿

氏 名

生年月日 西暦 年 月 日生

上記の者は西暦 年 月 日現在、当店において、常勤で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。

〒 住所

店 名

代表者

印

電 話 () -

キリトリ線

年入学生

受験票

学校法人 龍馬学園 龍馬デザイン・ビューティ専門学校	
通信課程美容科	
受験番号	
ふりがな	番
氏 名	
試験日時	月 日 () 時 分 集合 (開場 時 分)
試験内容	面接 筆記試験(国語・数学)
試験場	龍馬デザイン・ビューティ専門学校 〒780-0935 高知市旭町2-22-58 TEL.088-875-0099
注意事項	1. 受験票・筆記用具を持参すること。 2. 受験票は試験時に提示すること。 3. 当日、支障のある場合は、事前に連絡すること。

[選考料領収書]

¥25,000

上記金額
正に領収致しました

学校法人 龍馬学園

領 収 印

※領収印のないものは無効

※太枠内のみ記入して下さい。