

<記入例>

申請日を記入してください。 → 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

東京都知事殿

申請日現在の住所、氏名等を記入してください。受講当時と氏名が変わっている場合は、旧姓名も記入してください。

住 所 郵便番号 163-8001

新宿区西新宿2-8-1

ふりがな かんとう はなこ
氏 名 関 東 花 子
(旧姓 関西)

生年月日 大 ・ 昭 25年 1月 1日生

必ず記入してください。 → 電 話 03 (5320) 4358

管理理容師資格認定講習会修了証明書交付願

下記のとおり管理理容師資格認定講習会修了証明書の交付を申請します。

記

- 1 証明書を必要とする理由 氏名変更のため 不明な場合は未記入で結構です。
- 2 修了年月日 昭和 ○ 年 ○ 月 ○ 日
- 3 修了証書番号 福 保 第 12345 号