

岐阜県美容業生活衛生同業組合

従業員名簿

支部名		勤務美容所名				
勤務美容所所在地						
郵便番号	—	電話番号	()	—		
本籍地						
現住所						
郵便番号	—	電話番号	()	—		
ふりがな			性別	男・女	血液型	
氏名			生年月日	年 月 日		
入所年月日	年 月 日	美容学校名				
		在学状況等	昼間・夜間・通信	卒業・在学		
美容師免許証	年 月 日交付		厚生労働大臣・ 都道府県	第 号		
管理美容師 資格認定書	年 月 日交付			第 号		
就業者手帳	年 月 日交付		都道府県	第 号		
雇用保険	有・無	被保険者番号				
勤務形態	従業員・家族従業員		通勤・住込の別	通勤・住込		
備考（表彰歴等があれば記入すること）						