

学園長	主任	経理	教務	担当

従事サロン変更届

平成 年 月 日

SPC学園アーデントビューティーカレッジ学園長 様

学籍番号 通信 昼間 期 年次

ふりがな
生徒氏名

下記のとおり、平成 年 月 日付けで従事サロンを変更いたしましたのでお届けします。

記

(旧)従事サロン

サロン名		オーナー名	
サロン住所	〒		
電話番号			

(新)従事サロン

サロン名		オーナー名	
サロン住所	〒		
電話番号		※SPC種別 SPCサロン ・ 一般サロン	

以上

※変更後のサロンから発行の「従事証明書」を添付すること