

## 講師経歴証明書 (AEA 認定講師申請用)

提出日 西暦 20 年 月 日

申請者氏名			
勤続期間			
西暦	年	月	日 ~ 年 月 日まで
			担当分野 (○を付けて下さい) フェイシャル ボディ 脱毛
通算期間 年 ヶ月			
申請者が上記期間中、講師業務を担当していた事を証明致します			
学校/教育施設名			
住 所	〒  電話番号 :		
代表者名	代表者印は校印もしくは認印をご捺印下さい。シャチハタ不可。		

### 【注意】

- 複数の教育機関で勤務されていた場合は、この用紙をコピーして下さい。