

受付番号: _____

写真添付欄
タテ4cm×ヨコ3.5cm
正面无帽
無背景
スナップ写真不可
裏面に氏名記入の上
貼付して下さい。

一般財団法人日本エステティック試験センター
JEEC登録試験官申請書

提出日: 西暦 年 月 日

	姓	名	性別	男性	・	女性
フリガナ						
氏名			生年月日	西暦	年	月 日
					(歳)

住所	〒 -					
	TEL	-	-	携帯電話	-	-
勤務先	〒 -					
	TEL - -					
	[勤務先名]					

該当する口に レ 印 をつけてください

加入団体	<input type="checkbox"/> 日本エステティック協会 (AJESTHE)	<input type="checkbox"/> 日本エステティック業協会 (AEA)
	<input type="checkbox"/> 日本スパ・ウエルネス協会 (SPA Wellness)	<input type="checkbox"/> ICAM JAPAN (ICAM)

保有する認定講師 及び 資格有効期限	<input type="checkbox"/> 日本エステティック協会 認定講師	有効期限	年	月	日
	<input type="checkbox"/> 日本エステティック業協会 認定講師	有効期限	年	月	日
	<input type="checkbox"/> 日本スパ・ウエルネス協会 認定講師				
	<input type="checkbox"/> ICAM JAPAN 認定講師				

保有認定資格	<input type="checkbox"/> 認定トータルエステティックアドバイザー : TEA
	<input type="checkbox"/> AEA認定インターナショナルエステティシャン
	<input type="checkbox"/> 認定インターナショナルビューティセラピスト
	<input type="checkbox"/> ICAM アドバンスレベル2ビューティシャン

講師経験の 有無	<input type="checkbox"/> 経験なし	<input type="checkbox"/> 経験あり
		<input type="checkbox"/> 理論講座
		<input type="checkbox"/> 技術指導
		<input type="checkbox"/> 実技試験試験官

【注意事項】

- 登録試験官申請書の提出は必ず原本をお送りください。(FAX/コピーは不可)
- 申請書には以下の3点の書類を添付ください。
 - 個人情報利用承諾書
 - 認定講師資格証明(ディプロマまたはカード)のコピー
 - 満25歳以上であることを証明できるもの(免許証・保険証・パスポート等)のコピー

確認欄		
試験制度運営委員会	事務局	受付