

登録受付番号:

一般財団法人日本エステティック試験センター  
登録試験官申請書

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。

申請書提出日: 西暦 201 年 月 日

	姓	名	登録試験官養成講座受講地
フリガナ			
氏名			
性別	1. 男 2. 女	生年月日	西暦 19 年 月 日 ( 歳)

現住所	郵便番号	〒 - 都道	市区
	都道府県 市区郡	府県	郡
	町村番地		
	マンション・アパート名等		
電話番号	- -	日中の連絡先	- -
所属登録養成校名 (該当の方のみ)			
会社名 (所属)	TEL ( )		

所属団体名 (重複可) □にレ印	<input type="checkbox"/> 日本エステティック業協会 (AEA) <input type="checkbox"/> 日本エステティック協会 (Ajesthe) <input type="checkbox"/> 日本スパ・ウエルネス協会 (SPA Wellness) <input type="checkbox"/> ICAM 日本支部 (ICAM)
------------------------	--

保有認定資格 (重複可) □にレ印	<input type="checkbox"/> AEA認定インターナショナルエステティシャン (日本エステティック業協会)
	<input type="checkbox"/> 認定トータルエステティックアドバイザー (TEA) (日本エステティック協会)
	<input type="checkbox"/> 認定インターナショナルビューティセラピスト (日本スパ・ウエルネス協会) ※旧ソワンエステティック協会
	<input type="checkbox"/> ICAM アドバンストレベル2ビューティシャン (ICAM日本支部)

認定講師名 (重複可) □にレ印 及び 講師資格 有効期限	日本エステティック業協会 (AEA)	<input type="checkbox"/> AEA認定講師 有効期限 年 月 日
	日本エステティック協会 (Ajesthe)	<input type="checkbox"/> 認定講師 有効期限 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 認定指導講師 有効期限 年 月 日
	日本スパ・ウエルネス協会 (SPA Wellness)	<input type="checkbox"/> 認定講師 有効期限 年 月 日
	ICAM 日本支部 (ICAM)	<input type="checkbox"/> 認定講師 有効期限 年 月 日

講師形態 □にレ印	<input type="checkbox"/> 登録養成校講師 <input type="checkbox"/> 企業内講師 <input type="checkbox"/> 経営者 <input type="checkbox"/> その他 ( )
--------------	--

## 【注意事項】

- ① 本書面に記入された個人情報、一般財団法人日本エステティック試験センターの試験運営に使用いたします。登録試験官申請者の皆様の個人情報は厳重な管理をしております。
- ② 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)
- ③ 書類に不備がある場合(必要事項の記入漏れetc.)は、登録できませんので、十分ご確認の上ご提出下さい。
- ④ 登録事項の変更が生じた場合は、遅滞なく一般財団法人日本エステティック試験センターに届け出て下さい。