

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 登録内容変更届

※FAXまたは郵送にて提出のこと

提出日: 西暦 20 年 月 日

	姓	名	【申請者 特記記入欄】	
フリガナ				
氏名				
性別	1. 男 2. 女	生年月日	西暦 19 年 月 日 (歳)	

新しい住所	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 またはサロン名 (該当の方のみ)	TEL ()			

所属団体名、 所有認定講師資格に 変更・追加がある場合	
-----------------------------------	--

【注意事項】

- ① 本書面に記入された個人情報は、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。登録試験官の皆様のご個人情報は厳重な管理をしております。
- ② 当変更届は、一般財団法人日本エステティック試験センターにFAXまたは郵送で届け出てください。
- ③ 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ください。