

認定 NO

美容脱毛エステティシャン認定委員会御中

申請日 年 月 日

登録申請書

私は、美容脱毛技術の一層の向上に精進し、エステティック業界の発展に努力してまいります。
貴委員会に下記のとおり美容脱毛エステティシャンとして登録申請いたします。

【申請内容】

*①・②のどちらかをご記入下さい

①	保有検定級	1級 年 月取得	2級 年 月取得	
	登録番号			
②	他保有資格	CPE・CCE・CRE・AEA脱毛技術者・JEA脱毛技術者・JSE脱毛技術者		
フリガナ			性別	
氏名		旧姓 ()	男 ・ 女	
生年月日		西暦	年 月 日	
連絡先	自宅	〒		
		TEL : - -	日中連絡先 - -	
	FAX : - -			
	勤務先	会社名		サロン名
		〒		
TEL : - -		FAX : - -		
書類送付先	<input type="checkbox"/> 自宅		<input type="checkbox"/> 勤務先	

《個人情報保護に関して》

申請内容にご記入頂いた個人情報は、ディプロマの発行・更新手続き等美容脱毛エステティシャン管理にのみ使用致します。

【記入例】

認定 NO

記入不要

美容脱毛エステティシャン認定委員会御中

申請日 2007 年 11 月 1 日

登録申請書

私は、美容脱毛技術の一層の向上に精進し、エステティック業界の発展に努力してまいります。
貴委員会に下記のとおり美容脱毛エステティシャンとして登録申請いたします。

【申請内容】

*①・②のどちらかをご記入下さい

①	保有検定級	1 級 2007 年 8 月取得	2 級 年 月取得
	登録番号	1010000 (ディプロマに記載。分からない場合は記入不要)	
②	他保有資格	CPE・CCE・CRE・AEA 脱毛技術者・JEA 脱毛技術者・JSE 脱毛技術者	
フリガナ		ニンテイ	ハナコ
氏名		認定 旧姓(検定)	花子
生年月日		西暦 1977 年 1 月 1 日	
連絡先	自宅	〒100-0014 千代田区永田町 2-10-2 永田町 TBR ビル 6 0 6	
		TEL : 03 - 5501 - 1803	日中連絡先 090 - 1111 - 2222
		FAX : 03 - 5501 - 1804	
		会社名 (株)認定脱毛	サロン名
	勤務先	〒100-0014 千代田区永田町 2-10-2 永田町 TBR ビル 6 0 6	
		TEL : 03 - 5501 - 1803	FAX : 03 - 5501 - 1804
	書類送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	

《個人情報保護に関して》

申請内容にご記入頂いた個人情報は、ディプロマの発行・更新手続き等美容脱毛エステティシャン管理にのみ使用致します。