

願書受付番号: _____

第 24 回
JEM 認定エステティシャン試験
JEM エクセレントエステティシャン試験 **受験願書**

写真貼付
(タテ 4 cm×
ヨコ 3 cm)
正面無帽

願書提出日: 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

◆希望試験地: 希望する試験地の番号を○で囲んで下さい。

| |
|-------|
| 1. 東京 |
|-------|

◆希望試験の種類: 希望する試験の種類番号を○で囲んで下さい。

| | |
|---------------|-------------------|
| 1. 認定エステティシャン | 2. エクセレントエステティシャン |
|---------------|-------------------|

◆受験者記入欄

| | | | | | | | | |
|--|------|------|------|------|-------|---|---|---|
| | 姓 | | | 名 | | | | |
| | フリガナ | | | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | |
| | 性別 | 1. 女 | 2. 男 | 生年月日 | 西暦 19 | 年 | 月 | 日 |

| | | | | | |
|------|---|---|------|-----|---|
| 住所 | 〒 | — | 都道府県 | 市区群 | |
| 電話番号 | — | — | 携帯番号 | — | — |

| | | | | |
|--------|---|---|------|-----|
| 勤務会社住所 | 〒 | — | 都道府県 | 市区群 |
| 電話番号 | — | — | | |

【注意事項】

- ・本書面の記入された個人情報は、日本エステティック経営者会の試験運営 (受験票・合格証の発行・送付) の為のみ使用致します。
受験者の個人情報は厳重な管理を致しております。
- ・受験願書の提出は必ず原本をお送り下さい。(FAX・コピー不可)
- ・書類に不備がある場合は、受験できませんので、十分ご確認の上ご提出下さい。