

新技術委員試験受験申込書

大阪府美容生活衛生同業組合
理事長 大井 孝 殿

令和 年 月 日

_____ 支部 氏名 _____ 印

技術委員資格試験を受験致したく、受験料(25,000円)を添えて申し込みします。

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	西暦 年 月 日
希望種目	着付	ヘア	ネイル
レンタルボディ申込	レンタルボディ 台申込 (1台 ¥2,000-)		
免許取得日	年 月 日<取得府県名>		府・県
現住所	〒 -	TEL	
美容室名			
美容室住所	〒 -	TEL	fax
緊急連絡先 TEL	※新型コロナウイルス感染症の追跡対策として名簿作成のために使用させていただきます。(必要に応じて保健所等の公的機関へ提供いたします。)		
支部受付	本部受付	備考	
令和 年 月 日 支部長 印		*美容師免許証 コピー 添付必要	

*従業員の方が当試験を受験される場合は、下記の承諾書も記入下さい。

<承諾書>

上記申込について承諾いたします。

令和 年 月 日 店主 _____ 印

受験申込締切日 令和3年2月1日(月)