

ネイルスペシャリスト
技能検定試験
PA級/AA級/AAA級 申込書

事務局使用欄 _____

受験番号 _____

認定番号 _____

| | | | | |
|----------|---------|---|---|----|
| 講習会申込 | 20____年 | 月 | 日 | 会場 |
| 技能検定試験申込 | 20____年 | 月 | 日 | 会場 |

| | |
|----------------------------------|------------------------|
| | 氏名(カタカナ) |
| | 氏名(漢字) |
| | 氏名(大文字ローマ字)*認定証に印字されます |
| 〒 □□□□-□□□□ | |
| 住所 | |
| *マンション・ビル名、部屋番号などの表示も必ず記入してください。 | |
| 電話番号 | |
| 学校/サロン/スクール名 | 実務経験()年 |

■ 再受験者記入欄 *未記入の場合、免除等は適応されず新規受験扱いとなります。
□に✓をして下さい 認定者は必ず認定番号を記入してください。

| | | | | |
|--------------------------------|--|---|---|----|
| 前回受験 | 20____年 | 月 | 日 | 会場 |
| <input type="checkbox"/> 認定なし | <input type="checkbox"/> 免除なし(前回欠席、実技・学科不合格) | | | |
| | <input type="checkbox"/> 学科免除(実技のみ受験) | | | |
| | <input type="checkbox"/> 実技免除(学科のみ受験) | | | |
| | <input type="checkbox"/> 実技免除(学科・実技受験) | | | |
| <input type="checkbox"/> PA級認定 | 認定番号 PA- | | | |
| <input type="checkbox"/> AA級認定 | 認定番号 AA- | | | |

*前回受験より、氏名/住所に変更がある場合ご記入ください。

| | |
|----|---------------|
| 氏名 | 旧姓() / 改姓() |
| 住所 | ----- |

記入はすべて楷書でお願いします

Privacy Statement

申込書に記載された個人情報は「個人情報保護法」により保護されています。