

# 第45回技能五輪国際大会 日本代表選考会 参加申込書

募集要項の内容を理解・同意の上、選考会への参加を申し込みます。

種別 (○で囲む) : 認定校学生 ・ 会員 ・ 会員所属サロンの従業員

申込日 : 2018年 月 日

会員番号	— —	※申込者が協会会員の場合はご記入ください	就業状況	社名	
ふりがな				サロン名	校名
申込者氏名 (漢字)		※学生は学校情報	住所	〒	
申込者氏名 (ローマ字)			TEL		
生年月日 (西暦)	年 月 日	同サロンに 在籍する 会員氏名※	会員番号 :	— —	
	1997年1月1日以降生まれの方のみ応募可				

※会員所属サロンの従業員のみ記載

申込者 住所	〒 —		
連絡先 電話番号		携帯 電話番号	
Eメール アドレス			

写真貼付欄

バストップ  
写真を  
貼付して  
ください  
・背景無地  
・スナップ写真

身分証明書 貼付欄

運転免許証やパスポート（旅券）など、  
生年月日が記載されており、  
ご本人確認ができるもののコピーを貼付してください。  
※サイズが大きい場合は、本紙裏面に貼付してください

- ※ 本紙（写真・身分証明書付）と調査票を同封し、郵送にて下記（協会事務局）へお送りください。
- ※ 申込締切日は、2018年7月31日（火）必着です。
- ※ 応募書類は、選考会への参加・不参加に関わらず返却いたしません。
- ※ 選考会ならびに国際大会に関し、協会発行物および放映物の制作を目的に個人情報（写真・氏名・収録映像等）を使用する場合がございます。予めご了承ください。
- ※ 応募書類の個人情報につきましては選考会の開催および選考後の連絡にのみ利用いたします。

## 【応募書類送付先】

〒102-0083 東京都千代田区麹町3-2-6 垣見麹町ビル4F

一般社団法人 日本エスティック協会 事務局「技能五輪担当」

TEL : 03-3234-8496 FAX : 03-3234-8498 E-mail : [school@ajesthe.jp](mailto:school@ajesthe.jp)