

一般社団法人日本エステティック協会
2024年度 認定トータルエステティックアドバイザー資格取得試験 受験願書

一般社団法人日本エステティック協会 御中

申込日：20 年 月 日

私は標記試験の受験を申します。

会員番号	E — —		
フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日生(満 歳)		
電話番号	() —	FAX	() —
携帯番号	() —	E-mail	@
受験資格 <small>※該当する()欄に ○印をつけて下さい。</small>	() ①AJESTHE認定上級エステティシャン資格取得後2年以上の実務経験を有する者		
	() ②通算5年以上の実務経験があるAJESTHE認定上級エステティシャン資格者		
備考			

<再受験者記入欄> ※2017年度以降の新試験受験者に限る

再受験科目、およびご希望の受験会場に○印をつけてください

受験科目	() 筆記試験
	() 実技試験(テーマに沿ったプレゼンテーションとロールプレイング)

資格取得講座のご受講を希望される場合は下記にご記入ください

資格取得講座を	受講する ・ 受講しない
---------	--------------

実務経験申告書

年 月 日

一般社団法人 日本エステティック協会 御中

エステティック業務に関する実務経験について以下の通り相違ないことを申告します。

ふりがな			
氏名			
現住所	〒	—	都道府県
	区市郡		
電話番号	—	—	会員番号 E — —
実務経験の期間および内容 *過去のものから順にご記入ください			
所属店・会社名	期間・年数	職務内容	
	年 月～ 年 月 (年 カ月)		
	年 月～ 年 月 (年 カ月)		
	年 月～ 年 月 (年 カ月)		
	年 月～ 年 月 (年 カ月)		
	年 月～ 年 月 (年 カ月)		
通算期間	年 カ月		

以上