

一般社団法人ビューティーコンソーシアム協会

アイスタイリスト技能検定試験 申込書

申込年月日(西暦) 年 月 日

受験級	<input type="checkbox"/> 1級 10,000円 <input type="checkbox"/> 飛び級 (15,000円)	<input type="checkbox"/> 2級 8,000円 <input type="checkbox"/> 飛び級 (12,000円)
	<input type="checkbox"/> 3級 6,000円	<input type="checkbox"/> 4級 4,000円
試験免除	<input type="checkbox"/> 筆記 <input type="checkbox"/> 実技	※免除項目のある方は科目をご記入ください(免除有効期間は1年)
再試験の場合は前回受験日をご記入ください。		年 月 日 (1回目)
受験年月日 (西暦)	年 月 日	試験会場

枠内に必要事項をご記入ください。

フリガナ		ローマ字	性別
氏名			男・女
フリガナ		生年月日(西暦)	
住所	〒 -	年 月 日 (歳)	
電話番号		FAX	
Mail(PC)		Mail(携帯)	

下記団体のうち該当するものにチェックを入れてください。

- 美容専門学校・各種スクール在籍 ()
- 一般
- 他加盟団体名 ()

お申込み手順

本申込書を事務局に FAX または郵送(右記参照)いただき、当協会へのご入金確認をもって受付完了となります。

*受験日の10日前までの受験料のお振込みをお願い致します。

*上記期日までにご入金の確認が取れない場合は自動的にキャンセルとさせていただきます。

*お振込人名はお申し込者名と同一をお願いいたします。

申込書送付先

FAXの場合 06-4800-2536

郵送の場合

〒534-0024

大阪市都島区東野田町 2-2-16 ビラ六曜舎 2階

一般社団法人ビューティーコンソーシアム協会事務局 宛

お問い合わせは BC 事務局 06-4800-2540 まで

検定試験料 振込先

三井住友銀行 梅田支店 普通 8826814

一般社団法人ビューティーコンソーシアム協会