

# JEO認証ソワンエステティック上級試験 受験願書【登録養成校用】

申込日：20 年 月 日

◆希望試験会場地：希望会場を○で囲んでください。

|      |                              |
|------|------------------------------|
| 受験会場 | 札幌 ・ 仙台 ・ 東京 ・ 名古屋 ・ 大阪 ・ 福岡 |
|------|------------------------------|

◆受験者記入欄

|        |                 |   |   |   |   |    |   |   |   |
|--------|-----------------|---|---|---|---|----|---|---|---|
| スペル    | 名・姓(アルファベット大文字) |   |   | 4cm×3cm<br><br>3ヶ月以内の<br>写真を貼付<br><br>(スナップ写真は不可) |   |    |   |   |   |
| フリガナ   |                 |   |   |   |   |    |   |   |   |
| 氏名     |                 |   |   |   |   |    |   |   |   |
| 旧姓     |                 |   |   |   |   |    |   |   |   |
| 生年月日   | 西暦              | 年 | 月 |   | 日 | 性別 | 男 | ・ | 女 |
| 住所     | 〒               |   |   |   |   |    |   |   |   |
| 電話番号   |                 |   |   | 携帯電話  |   |    |   |   |   |
| E-mail |                 |   |   |   |   |    |   |   |   |

|          |           |
|----------|-----------|
| 実技試験 合格日 | 西暦 年 月 合格 |
|----------|-----------|

◆登録養成校記入欄

|         |   |  |  |
|---------|---|--|--|
| 学校名     |   |  |  |
| 登録養成校住所 | 〒 |  |  |
| 電話番号    |   |  |  |

以下試験センター使用欄

|        |   |   |   |       |       |
|--------|---|---|---|-------|-------|
| 願書受付   | 年 | 月 | 日 | 受験番号  |       |
| 受験料振込  | 年 | 月 | 日 | 受験票送付 | 年 月 日 |
| 受験資格確認 | 年 | 月 | 日 | 結果通知  | 年 月 日 |