



資格確認試験申し込み用紙

※ ①当申込用紙、②会員カードもしくは認定証のコピー、③振込控えのコピーの3点をセットにして郵送してください。

※ 送付先 〒171-0014 東京都豊島区池袋 2-23-3 1階 TEL:03-3505-1066

一般財団法人 ソワントータルビューティ試験センター 事務局 宛

※ 裏面の「個人情報利用承諾書」にも必ず署名・捺印してください。両面に署名・捺印の無い書類は受理できませんので、十分注意してください。

スペル	名・姓(アルファベット大文字)		
フリガナ			
氏名			㊟
旧姓		会員番号	

生年月日	年	月	日	性別	男	・	女
------	---	---	---	----	---	---	---

住所	〒		
電話番号		携帯電話	
E-mail			

※ 下記いずれかの申込方法にチェック【✓】をし、必要書類を提出してください ※

申込方法	① 当試験センターの登録養成団体に属する教育機関において、「エステティシャン指針」1000時間以上を履修された方 ・1000時間以上の履修を証明する上級資格証書(ディプロマ)のコピーまたは、登録養成団体の会員証のコピーいずれか1枚
	② 当試験センターが「エステティシャン指針」1000時間以上の教育を修了したと認めた方で、かつ実務経験が3年以上の方 ・当申込用紙と当試験センターが1000時間以上履修を行ったと認めた教育機関の卒業証書のコピー1枚 ・1000時間教育相当の資格証書(ディプロマ)のコピー1枚 ・3年以上の実務経験を証明する実務経験証明書1枚(フォーマットは当試験センターHPからダウンロードしてください)

一般財団法人 ソワントータルビューティ試験センター 個人情報利用承諾書

1. 個人情報の利用目的

ご提供頂いた個人情報は、試験業務緒運営管理を目的とした、下記の範囲内で利用させていただきます。

- (1) 試験制度認証機関(認定特定非営利活動法人 日本エステティック機構)及び登録養成団体への合格者リストの提供
- (2) 当財団の活動についての郵便・電話・メール等による案内
- (3) 当財団が主催する試験・講座・講習会の開催案内
- (4) 当財団における事務手続き
- (5) 当財団の活動またはエステティックに関するアンケート調査

なお、当財団が個人情報を取得する際に上記以外の利用目的を明示した場合には、上記の利用目的に加え、当該明示した利用目的の範囲内で当該個人情報を利用させていただきます。

2. 個人情報の提供

当財団は、以下の場合を除き、保有している個人情報を本人の承諾なしに提供・開示することはありません。

- (1) 法令に基づく場合
- (2) 国の機関・地方自治体等が法令の定める事務を遂行することに対して協力する場合
- (3) 利用目的の範囲内で当財団が業務委託先に委託する場合

3. 個人情報の委託について

当財団では業務の全てまたは一部を外部に委託することがあります。その際、委託先に個人情報を提供する場合があります。業務委託先の選定には個人情報保護水準を十分に満たしていることは勿論、秘密保持契約を締結し業務委託を行います。

4. 個人情報の適切な管理について

当財団は、個人情報を厳重に管理し、紛失・漏洩等に対してコンピュータシステムセキュリティの維持・改善などの予防措置・安全措置を講じております。また、関係者に対する教育訓練を徹底し、個人情報の保護に努めております。

私は、一般財団法人ソワントータルビューティ試験センターに提供した個人情報の取り扱いについて上記の事項に同意します。

年 月 日

住所 〒

氏名

印