



登録試験官 登録申請用紙

申請書提出日 年 月 日

スペル	名・姓(アルファベット大文字)
フリガナ	
氏名	
旧姓	

4cm × 3cm
3ヶ月以内の
写真を添付
(スナップ写真は不可)

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

住所	〒		
電話番号		携帯電話	
E-mail			
所属登録養成校名			
登録養成校連絡先			

所属団体名 重複可 □にレ点	<input type="checkbox"/> 日本スパ・ウエルネス協会 <input type="checkbox"/> その他 ()
----------------------	---

保有資格 重複可 □にレ点	<input type="checkbox"/> 日本スパ・ウエルネス協会 認定講師 <input type="checkbox"/> 日本スパ・ウエルネス協会 インターナショナル認定講師 <input type="checkbox"/> 日本スパ・ウエルネス協会 ビューティセラピスト <input type="checkbox"/> 日本スパ・ウエルネス協会 インターナショナルビューティセラピスト <input type="checkbox"/> その他 ()
---------------------	--

講師形態 □にレ点	<input type="checkbox"/> 登録養成校講師 <input type="checkbox"/> 企業内講師 <input type="checkbox"/> 経営者 <input type="checkbox"/> その他 ()
--------------	--

以下センター使用欄

登録日	年 月 日	登録番号	
委嘱状発行日	年 月 日	登録担当者	