

平成29年度 管理美容師資格認定講習会のご案内(エントリー)

◆ 講習会の日程等

都道府県	秋田県
区分・回数	美容・1回
講習日	平成29年 9月11日(月)、 9月25日(月)、 10月2日(月)
会場	秋田県社会福祉会館 9階第3会議室 秋田県秋田市旭北栄町1-5

この講習会は、上記の日程により3日間、各日も午前9時30分から午後4時30分まで開催いたします。
また、修了認定には、3日間全日の出席が必要となります。

◆ 受講資格

受講資格基準日(平成29年6月26日)までに、日本国内において美容師免許の登録日から3年以上美容の業務に従事した者。

◆ 応募方法

次の記入用紙に必要事項を記入し、**5月22日(月)から6月19日(月)「消印有効」**までに、エントリー用紙のみ郵送またはFAXでお送りください。

エントリーは、先着順ではありません。募集予定数を超えた場合は抽選となり、「申込書類一式」か「エントリーされた講習会が受講できない旨の通知」のいずれかを、申込書送付先住所に**6月21日までに郵送**します。

この日までに、どちらも届かなかった場合は、すぐに「応募先及びお問い合わせ先」へ連絡してください。
募集予定数に満たない場合は、エントリー期間を延長することがあります。

◆ 受講料

18,000円

* 受講申込書の受付後は、受講料及び受講申込書類の返還並びに受講予定日の変更は出来ません。

* 美容師免許証の紛失及び氏名等に変更がある方はすぐに手続きをしてください。

応募先及びお問い合わせ先

(公財)理容師美容師試験研修センター 東北ブロック事務所
〒980-0014 宮城県仙台市青葉区本町2-1-8 第一広瀬ビル7階
電話 022-721-6366 FAX 022-721-6367

*5/22から6/19までに送付してください。

エントリー用紙

都道府県	秋田県
区分・回数	美容・1回
講習日	平成29年 9月11日(月)、 9月25日(月)、 10月2日(月)
会場	秋田県社会福祉会館 9階第3会議室 秋田県秋田市旭北栄町1-5

申込書送付先を記入してください

申込書 送付先住所	〒 (アパート・マンション等は部屋番号、勤務先の場合は店舗名まで記入してください。)	
フリガナ		
応募者氏名		
電話番号 1 (昼間に連絡ができる番号) ()	電話番号 2 (携帯番号) ()	

美容師免許証について	1、美容師免許証は紛失していますか？(どちらかに○をしてください。) 紛失していない ・ 紛失している
	2、美容師免許証の氏名に変更はありますか？(どちらかに○をしてください。) 変更なし ・ 変更あり
	3、生年月日を記入してください。(どちらかに○をしてください。) 昭和 ・ 平成 年 月 日

1、2の項目で紛失、変更ありとした方は、再交付、免許証の書換えの手続きが必要です。(手続き中の方は不要)