

## 令和8年度 管理理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	滋賀県
区分・回数	理容・01回
講習日	令和8年8月17日（月）、8月24日（月）、8月31日（月）
会場	コラボしが21【3階 大会議室】 滋賀県大津市打出浜2-1

この講習会は、上記の日程により3日間、各日とも午前9時45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（令和8年6月22日）までに**、日本国内において理容師免許の登録日から**3年以上**理容の業務に従事した事を確認できる方。

### ◆ 受講料

20,000 円

### ◆ 応募方法

次の記入用紙に必要事項を記入し、5月7日（木）から5月13日（水）「**必着**」までにエントリー用紙のみ郵送またはFAXにて送付してください。

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5月25日までに郵送します。この日までにどちらも届かなかつた場合は、**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できません。**

**\*理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 近畿ブロック事務所

〒540-0012 大阪府大阪市中央区谷町1-3-1-401

電話 06-6942-6453

**FAX 06-6942-6493**

# エントリー用紙

都道府県	滋賀県
区分・回数	理容・01回
講習日	令和8年8月17日（月）、8月24日（月）、8月31日（月）
会場	コラボしが21【3階 大会議室】 滋賀県大津市打出浜2-1

## 申込書送付先を記入してください

応募者氏名			
フリガナ			
生年月日	（どちらかに○をしてください。） 昭 和 ・ 平 成                      年            月            日		
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。）		
電話番号1（昼間連絡がつく番号）	電話番号2（携帯電話）		
（            ）	（            ）		

理容師免許証について	1 理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 理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

※紛失している、変更ありの方は再交付、名簿訂正の手続きが必要です。（申請中を除く）