

一般社団法人 美容協会長永会

新日本髪検定申し込み書

講師認定試験受験を希望しますので、申し込み書に試験料を添えて申し込みます

希望試験

新日本髪検定 1 級

新日本髪検定 2 級

新日本髪検定 3 級

新日本髪検定 4 級

氏名 _____ 印 _____ (捺印を忘れないように)

※美容室名 _____ ※ (美容室ではなく事務所名でも可、
ない場合は無記入で結構です)

※ 〒

※住所 _____

※電話 _____ ※E-mail _____

〒

自宅住所 _____

電話 _____ Email _____

申し込み日 令和 年 _____ 月 _____ 日