

支 部 名	支 部		
<p>平成30年度 管理美容師資格認定講習会希望書</p> <p style="text-align: right;">平成30年 月 日</p> <p>岐阜県美容業生活衛生同業組合理事長様</p> <p style="text-align: right;">氏名 _____ ㊟</p> <p>私は、管理美容師資格認定講習会（受講資格は講習会開始時に免許取得後実務の経験三年以上）を受講したいので希望書を提出します。</p>			
現 住 所	〒 _____ Tel () -		
美 容 所 名			
美容所住所	〒 _____ Tel () -		
ふりがな 氏 名		男・女	年齢 歳 昭和 平成 年 月 日生
美容師免許 取得（登録） 月日	昭和 年 月 日 平成	美容師免 許証登録 番号	第 号
美容師免許 証を交付し た者	1・厚生大臣 2・都道府県知事	都道府県知事が交付 した免許証の方のみ 記入	交付した都道府県名
美容師免許証	ある ・ 申請中 （どちらかに○をつけてください）		
免許取得後 の業務歴	ヶ年 ヶ月		

【注意】

- ・所属支部長へ提出。これは本申込書では、ありません。
公示された時点で、先着順に受講手続きのご案内をいたします。
- ・美容師免許証の写しは本申込書の時に必ず必要です。希望書には不要です。
- ・申込受付締切り 平成30年7月31日 組合必着

支部名 _____

支部長名 _____

㊟