

提出日：西暦 20 年 月 日

一般社団法人 日本エステティック経営者会 御中

JEM エステティシャン認定試験 申込内容変更届出書

下記の項目に関して変更を希望致します。

※記入必須

フリガナ	姓	名
氏名	姓	名
生年月日	西暦 19 年 月 日	

※団体申込の場合必記入須

会社名（団体名）
担当者氏名
担当者連絡先電話番号

↳ 筆記試験受験後に提出する場合は必ず記入して下さい。

受験番号	
------	--

団体申込の場合は、変更希望者ごとに
変更届出書を提出して下さい。

※下記項目のみ変更を受け付けます。変更希望の項目欄に記入して下さい。

		願書提出時		⇨ 変更希望後	
希望試験地					
フリガナ	姓	名	姓	名	
氏名	姓	名	姓	名	
ローマ字	姓	名	姓	名	
現住所	郵便番号				
	都道府県				
	市区町村				
	番地				
	マンション名等				
日中連絡先					

※記入必須

変更理由	
------	--

※試験会場の変更等は、受験票発送までにお申し出下さい。

それ以降に変更希望の場合は、事務局までお問い合わせ下さい。

宛先 FAX：03 - 5436 - 0043（JEM 事務局）

■JEM 事務局使用欄■

受付日	西暦 20 年 月 日	受付番号	
受験番号		入力	