

第 25 回
JEM 認定エステティシャン試験 JEM エクセレントエステティシャン試験
筆記試験 フェイスシート

一般社団法人 日本エステティック経営者会 御中

私は、JEM 認定エステティシャン試験・JEM エクセレントエステティシャン試験を受験致したく、受験料を振り込み、必要事項記入の上申し込めます。

1. 振込確認

受験料振込日	西暦 20 年 月 日	振込人名義 (カタカナ)
振込金額	¥	¥15,000 × 人 ¥ 9,000 (再試験代) × 人

2. 書類発送先

会社名 (団体名)		
担当者名		
住所	郵便番号	
	都道府県	
	市区郡	
	町村番地	
	ビル名等	
電話番号		
FAX 番号		

3. 申込人数

受験者数	
------	--

※書類に不備がある場合(必要事項の記入漏れ、必要書類の添付なし他)は、受験できませんので、十分ご確認の上ご提出下さい。

※所在地移転・担当者変更がある場合には、事務局までご連絡下さい。お申し出がない限り、フェイスシートの記載内容が登録されます。