

第27期 JNA認定講師資格試験

志願票

(協会記入)
受験番号

日本ネイリスト協会 個人正会員番号: 1- <input type="text"/>		ネイリスト 技能検定試験【1級】合格認定番号: <input type="text"/>	
ジェルネイル 技能検定試験【上級】合格認定番号: A <input type="text"/>		ネイルサロン衛生管理士 認定番号: <input type="text"/>	
フリガナ 氏名		フリガナ 現住所 〒	
(旧姓)			
性別	男 女	自宅TEL	- -
生年月日	19 年 月 日 (満 歳)	携帯電話	- -

顔写真

タテ 4cm
ヨコ 3cm

※写真裏面に必ず
氏名を記入すること

会社名	会社/サロン住所 〒
サロン名 (現 勤務先)	TEL - -

ネイルを学んだ経歴 (スクール名等記入)	※ライセンス、修了書、卒業証書などのコピー (縮小コピーA4) を提出する事
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	

ネイリストとしての職歴 (勤務先名等記入)
年 月 ~ 年 月
年 月 ~ 年 月
年 月 ~ 年 月
年 月 ~ 年 月

※過去に当試験を受験したことがある方のみ記入して下さい。

最終受験年月	年 月 (第 期) 受験
今回の受験が何回目か	回目

認定講師規程を遵守し、下記協会活動に積極的に参加・協力するとともに、ネイルの更なる普及と発展に寄与することを誓います。

〈年間活動概要〉 年間10日間以上参加します。

- 検定試験 (年間10日間以上)
- 認定講師勉強会 (年間2日間以上)
- 国際ネイルフォーラム (5月・1日間)
- アジアネイルフェスティバル (7月・3日間)
- ネイルエキスポ (11月・3日間)
- その他協会教育活動

振替払込請求書兼受領証の添付
(コピー可)

ご自身の控えは必ず大切に
保管して下さい。

平成 年 月 日

氏名

