

H 年度 全美連着付師社内検定試験 仮申込書

三重県美容業生活衛生同業組合様

下記の通り仮申込みを致します

平成 年 月 日

県名	三重県	支部名	支部
美容室名			
美容室住所	〒		
美容室 TEL		美容室 FAX	
ふりがな			
受講者氏名			
性別	男 女	生年月日	S・H 年 月 日
美容師免許 取得日	S・H 年 月 日	勤続年数	年
受講希望	① 初級 ② 中級 ③ 上級		

【送付・問い合わせ先】

〒514-0006 三重県津市広明町 112-2 三重県美容組合
 TEL 059-228-6841
 FAX 059-228-9506