

# 第2期 JBWA本部認定講師資格試験 志 願 票



一般社団法人 日本ブラジリアンワックス協会



申込日 西暦 年 月 日

上級認定講師会員

ID 番号

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	—	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------

顔写真  
タテ 3cm  
ヨコ 2.7cm

※写真裏面に  
氏名記入のこと

氏 名

ふりがな

受験番号

(協会記入)

現住所

ふりがな  
〒

—  
都・道  
府・県

携帯電話

—

—

生年月日 / 性別

年 月 日 (満 歳) 男・女

## ▼現勤務先を記入

会社（法人）名

住所 ☐会社 ☐サロン

サロン名

電話

—

—

## ▼認定講師資格取得経歴 学んだサロン名／講習を担当した認定講師名をご記入下さい

サロン名：

認定講師名：

## ▼当協会認定講習受講経歴 受講修了した講習にチェックして下さい

☐ハードワックス講習 ☐メンズワックス講習 ☐ノーズワックス講習 ☐フォローアップ講習 ☐本部認定講師対策講習

## ▼当協会認定講習以外でワックス脱毛に関する資格（ライセンス）をお持ちの方はご記入下さい

メーカー：

資格名：

メーカー：

資格名：

### 【振込先】

口座名／日本ブラジリアンワックス協会

■ゆうちょ銀行018支店 口座番号/1428872

■ゆうちょ 記号/10160 番号/14288721

お振込金額 15,000 円

お振込日 月 日

お振込人名

協会規約及び本部認定講師の役割を遵守し、協会活動に  
自らの意思により積極的に活動し、JBWA の発展に貢献  
することを誓い第2期本部認定講師試験に申込致します。

年 月 日

氏名

印



振替払込請求書兼受領書の添付

インターネットで振込の場合

画面を印刷し添付

<コピー可>

ご自身の控えは必ず大切に  
保管して下さい。

JBWA

一般社団法人 日本ブラジリアンワックス協会

Japan Brazilian Wax Association