

# 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	□□□□□□ - □□□□
----------	-------	---------------

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 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 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

<input type="checkbox"/> ハードワックス講習 <input type="checkbox"/> メンズワックス講習 <input type="checkbox"/> ノーズワックス講習 <input type="checkbox"/> フォローアップ講習 <input type="checkbox"/> 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】

□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。