

AEAエステティシャン認定試験 申込内容変更届出書

一般社団法人 日本エステティック業協会 御中

下記の項目に関して変更を希望いたします。

※記入必須

| | | |
|------|------------|---|
| フリガナ | 姓 | 名 |
| 氏名 | 姓 | 名 |
| 生年月日 | 西暦19 年 月 日 | |

↓筆記試験受験後に提出する場合は必ず記入してください。

| | |
|------|--|
| 受験番号 | |
|------|--|

※団体申込の場合(記入必須)

| |
|------------|
| 会社名(団体名) |
| 担当者氏名 |
| 担当者連絡先電話番号 |

●団体申込の場合は、変更希望者ごとに変更届出書を提出してください。

※下記項目のみ、変更を受付けます。変更希望の項目欄に記入してください。

| | | 願書提出時 | | ⇒ | | 変更希望後 | |
|-------|---------|-------|---|---|---|-------|--|
| 希望試験地 | | | | | | | |
| フリガナ | | 姓 | 名 | 姓 | 名 | | |
| 氏名 | | 姓 | 名 | 姓 | 名 | | |
| ローマ字 | | 姓 | 名 | 姓 | 名 | | |
| 現住所 | 郵便番号 | | | | | | |
| | 都道府県 | | | | | | |
| | 市区町村 | | | | | | |
| | 番地 | | | | | | |
| | マンション名等 | | | | | | |
| 日中連絡先 | | | | | | | |

| | |
|------|-----------|
| 変更理由 | (必ず記入のこと) |
|------|-----------|

試験会場の変更等は受験票発送までにお申し出ください。

それ以降に変更希望の場合には事務局までお問い合わせ下さい。

| * AEA使用欄 | |
|----------|--|
| 受付日 | |
| 受付番号 | |
| 受験番号 | |
| 入力 | |