

願書受付番号: \_\_\_\_\_

写真添付欄  
タテ4cm×ヨコ3cm  
正面無帽 無背景  
スナップ写真不可  
裏面に氏名記入の上  
貼付してください。

## 第48回 エステティシャンセンター試験(2020年2月21日) 受験願書

■2020年1月21日締切・必着■

### 【実務経験者用】

同じ写真をもう1枚ご用意  
ください。(出願後に送付  
されてくる受験票に貼付)

願書提出日: 西暦 20 年 月 日

■希望受験地: 希望する試験地を○で囲んでください

※出願状況によって不実施となる場合があります

札幌	足利	東京	千葉	新潟	松本
名古屋	金沢	大阪	松山	福岡	鹿児島

#### ■受験者記入欄

姓	名				
フリガナ					
氏名					
性別	1. 女 2. 男	生年月日	西暦	年	月 日

#### 【ご注意】

一般社団法人日本エステティック振興協議会を窓口とした出願の場合は、この受験願書ではなく専用願書を使用ください。

現住所	郵便番号	〒 -	都道	市区	
	都道府県 市区郡		府県	郡	
	町村番地				
マンション・アパート名等					
電話番号	-	-	日中の連絡先	-	-

#### ■勤務先記入欄

会社名/サロン名					
住所	郵便番号	〒 -	都道	市区	
	都道府県 市区郡		府県	郡	
	町村番地				
電話番号	-	-			

#### ■受験票の送付先(いずれかに、レ印を記して下さい。)

<input type="checkbox"/> 現住所へ送付を希望	<input type="checkbox"/> 勤務先へ送付を希望
------------------------------------	------------------------------------

#### ■合否通知書の送付先(いずれかに、レ印を記して下さい)

※合格の場合は次ステップとなる技術力確認試験関連資料とあわせ送付します

<input type="checkbox"/> 現住所へ送付を希望	<input type="checkbox"/> 勤務先へ送付を希望
------------------------------------	------------------------------------

#### 【注意事項】

- ① 受験願書は、記入された原本をお送りください。(記入後のコピーは不可)
- ② 提出内容に不備(必要事項の記入漏れ、必要書類の添付なし等)の無いよう、十分ご確認ください。  
・願書 ・個人情報利用承諾書 ・実務経歴書 ・受験料振込コピー
- ③ 出願後、出願締切日を過ぎての取消は原則としてできません。(ご相談ください)

必ず個人情報利用承諾書 もご記入・ご捺印ください。

## 一般財団法人日本エステティック試験センター 試験受験者の個人情報利用承諾書

### 1. 個人情報の利用目的について

ご提供いただいた個人情報は、試験業務の運営管理を目的とした、下記の範囲内で利用させていただきます。

- (1) 試験制度認証機関(認定特定非営利活動法人日本エステティック機構)および登録養成団体への合格者名の提供(但し技術力確認試験合格後)および合格者氏名の公表
- (2) 当財団の活動についての郵便、電話、e-mail等によるご案内
- (3) センター主催の技術力確認試験およびエステティシャンセンター試験の実施、および案内
- (4) 当財団の活動における事務手続
- (5) 当財団の活動またはエステティックに関するアンケート調査

なお、当財団が個人情報を取得する際により上記以外の利用目的を明示した場合には、上記の利用目的に加え、当該明示した利用目的の範囲内で当該個人情報を利用させていただきます。

### 2. 個人情報の提供について

当財団は、以下の場合を除き、保有している個人情報をご本人の承諾なく第三者に提供・開示することはありません。

- (1) 法令に基づく場合
- (2) 国の機関または地方自治体等が法令の定める事務を遂行することに対して協力する場合
- (3) 利用目的の範囲内で当財団が業務委託先に委託する場合

### 3. 個人情報の委託について

当財団では業務の全部または一部を外部に委託することがあります。その際、委託先に個人情報を提供する場合があります。業務委託先の選定には個人情報保護水準を十分に満たしていることは勿論のこと、秘密保持契約を締結し業務委託を行います。

### 4. 個人情報の適切な管理について

当財団は、個人情報を厳重に管理し、紛失、漏洩等に対して、コンピュータ・システムのセキュリティの維持・改善などの予防措置・安全措置を講じております。また職員に対する教育訓練を徹底し、個人情報の保護に努めております。

私は、一般財団法人日本エステティック試験センターに提供した個人情報の取り扱いについて上記の条項に同意します。  
また、1-(1)合格者氏名の公表に関しても同意します。

20 年 月 日

住所 〒

氏名



(署名、捺印のないものは受理できません)