

【登録試験官養成講座 2018年度 受講申込書】

■ 申込書郵送先: 受講申込書、裏面の個人情報利用承諾書にご記入の上、下記までご郵送ください。(FAX 不可)
 ※会場地図等含めた「受講票」の送付は、各会場実施日の約 10 日前にセンターより郵送いたします。
 〒102-0083 東京都千代田区麹町 3-2-6 垣見麹町ビル 4 階
 一般財団法人 日本エステティック試験センター事務局 「養成講座 2018」 宛

■ 受講料 無料 ※ただし各会場とも**申込締切日**(会場により異なりますのでご注意ください)は**必着**とします。

■ 受講対象者 登録養成団体が認定する以下の資格保持者が対象となります。

受講の要件 (講師資格保有)		「既に以下 4 つのいずれかの資格をお持ちの方」で、かつ、「1 年以内に左記のいずれかの認定講師資格の取得を予定」の方は、講師資格取得に先行しての受講が可能です。 ※ただし登録試験官としての登録手続きは、認定講師資格取得の後となります。
登録養成団体名	講師資格名称	
日本エステティック協会	「ajesthé 認定講師」	T E A
日本エステティック業協会	「AEA 認定講師」	インターナショナルエステティシャン
日本スパ・ウエルネス協会	「認定講師」	認定ビューティセラピスト
ICAM 日本支部	「ICAM 認定講師」	アドバンスト Lv.2 ビューティシャン

※すでに登録試験官として登録済の方も、参考受講ができますので、お申込みいただいてもかまいません。

■ 受講都市 および 日程 【希望する会場の欄に○印をお付けください】

両会場とも 開始 13:30 終了:16:30 予定 (既に登録済で参考受講の方:16:00 終了予定)

申込欄 (○印)	開催都市	開催日	申込締切日	予定会場
	東京	2018 年 8 月 6 日(月)	7 月 23 日(月)	(一社)日本エステティック協会研修室 東京都千代田区麹町 3-2-6 垣見麹町ビル 4F
	大阪	2018 年 8 月 21 日(火)	8 月 8 日(水)	ポリシーエステティックカレッジ大阪校 大阪市北区東天満 1-11-9 WAKEビル 5F

※上記以外の 2018 年度内の追加開催は予定しておりませんのでご注意ください。尚 2019 年度開催の会場都市も未定です。

フリガナ				既に登録試験官として登録済で 参考受講の方は○印をつけてください ⇒ ()
氏名				
性別	1. 女	2. 男	生年月日	★本人確認のため必須記入のこと★ 19 年 月 日
現住所	郵便番号 / 都道府県市区郡	〒 -		
	町村番地			
	建物名等			
電話番号	-	日中の連絡先	-	メールアドレス
保有しておられる講師資格名と発行団体名を 右にお書きください。 (1 年以内に取得予定の場合はその旨を明記)				

＝個人情報利用承諾書＝ も必ずご確認・ご記入の上 ご提出ください

一般財団法人日本エステティック試験センター **個人情報利用承諾書** 【登録試験官養成講座】

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) 当財団の活動についての郵便、電話、E-mail 等によるご案内。
- (2) 資格試験の実施、登録試験官養成講座および講習会の開催。
- (3) 当財団の活動における事務手続。
- (4) 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扱いについて、上記の条項に同意します。

2018 年 月 日 (ご住所) 〒 -

(氏名) _____ (印)

(署名、捺印のないものは受理できません)