



International Cosmetic & Aesthetic Management

### エステティック部門ライセンス試験受験願書

本書に記載された個人情報は、個人情報保護法及び関連法令に基づき適正に管理・保護し、目的以外の利用や第三者への情報提供は行いません。

申込日: 2019 年 7 月 25 日

写真貼付

会員番号	
------	--

受験部門	エステティシャン	受験地	大阪 A
フリガナ 氏名	イカム ハナコ イカム 花子	氏名(英文)	HANAKO ICAM
住所	〒 160-0022 東京都 新宿 市区 新宿 5-17-2 YMビル302		
電話番号	03-6205-5870	ファックス番号	03-6205-5890
メールアドレス	info@icamjapan.com		
生年月日	西暦 1991 年 4 月 2 日		

受験資格 (AまたはBを選択してください。Aを選択した方は認定校名を記入してください。)

A. ICAM認定校において規定カリキュラムを履修・修了

認定校名: \_\_\_\_\_

B. 実務経験

年	月	教育受講経歴	時間数	年	月	資格・証明
2019	7	ICAMエステティシャン対策講座				
年	月	実務経歴				
2016	3~	〇〇〇〇 青山店 エステティシャンとして勤務				
現在		”				

上枠内を漏れなく記入し、別に定められた受験料をお近くの郵便局、または各銀行ATMにて納付の上、払込受領証のコピーを下枠へ貼付してください。

#### 払込受領証コピー貼付欄

- 振込先 みずほ銀行
- 支店名 外苑前支店 (319)
- 口座番号 普通預金 1665618
- 口座名 一般財団法人ICAM JAPAN

\* 大変申し訳ありませんが、振込手数料はご負担頂きますようお願い致します。

一般財団法人ICAM JAPAN

〒160-0022 東京都新宿区新宿5丁目17-2 YMビル302

TEL: 03-6205-5870 FAX: 03-6205-5890 Email: info@icamjapan.com