

組合用別紙

平成31年度 管理理容師・管理美容師資格認定講習会のご案内

◆ 受講資格

下記の受講資格基準日（4月4日）までに、日本国内において、理容師免許・美容師免許登録日から、それぞれ理容または美容の業務に3年以上従事した者。

◆ 申込書の配布方法

下記の項目に必要事項を記入し、2月25日（月）「必着」までに郵便又はFAXで組合へお送りください。

組合FAX (理容)0776-61-2489 ・ (美容)0776-21-7049
3月1日から受講申込書を発送いたします。

◆ 受講料は16,000円です。

募集する講習会			受講資格基準日
福井県会場 理容師・美容師合同	講習日程	6月3日(月)・6月10日(月)・6月17日(月)	平成31年 4月4日
	会場	福井県理容美容専門学校 (福井県吉田郡永平寺町松岡兼定島34-3-2) ◆福井駅西口バスターミナル①乗り場より33・34大学病院線 「兼定島」バス停下車 徒歩1分 ◆北陸自動車道 福井北ICより10分	

お問い合わせ先

〒540-0012 大阪府中央区谷町1-3-1 双馬ビル401
公益財団法人 理容師美容師試験研修センター 近畿ブロック事務所
電話：06-6942-6453

免許証の氏名等変更や紛失した場合は番号1～2に○をつけてください。(該当者のみ)

1	結婚等で理容師・美容師免許証と現在の氏名・本籍地「都道府県」が変わられた方
2	理容師・美容師免許証を紛失された方

※上記に該当の方は免許証の再交付又は番換えの手続きが必要です。

◆ 申込書希望送付先を記入してください。(勤務先の場合は店舗名まで記入してください)

住所	〒 _____
フリガナ氏名	_____ 様
生年月日	昭和・平成 年 月 日
風間連絡がとれる電話番号	_____
理美区分	理容師 ・ 美容師 (○で囲む)

※ FAXを送信される際は、番号と送信面（裏・表）をよくお確かめください。