



平成23年度管理理容師資格認定講習会のご案内(組合用)

支部名 _____

受講資格

下記の受講資格基準日(平成23年8月15日)までに、日本国内において、理容師免許登録日から、理容の業務に3年以上従事した者。

申込書の配布方法

下記の項目に必要な事項を全て記入し、6月28日(火)から7月20日(水)必着までに郵便又はFAXでお送りください。7月22日から受講申込書類を送付します。
受講料は、18,000円です。

送付先及びお問い合わせ先

〒135-8507 東京都江東区有明3丁目7番26号
有明フロンティアビルB棟9階
(財)理容師美容師試験研修センター 事業第二部
電話:03(5579)0911 FAX:03(5579)0511

募 集 す る 講 習 会			受資格基準日
理容師	講習日	10月17日(月)・10月24日(月)・10月31日(月)	平成23年8月15日
会 場	埼玉教育会館		

会場:埼玉教育会館

埼玉県さいたま市浦和区高砂3-12-24

次の項目に該当する方は番号1~2に をつけてください。	
1	結婚等で理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	理容師免許証を紛失された方

----- 記 -----

電話番号	昼間連絡先		携帯
------	-------	--	----

住所 (申込書 送付先)	〒		
氏名	様		