

# 志願票

(協会記入)  
受験番号

日本ネイリスト協会 個人正会員番号:1- <input type="text"/>		ネイリスト 技能検定試験【1級】合格認定番号: <input type="text"/>	
ジェルネイル 技能検定試験【上級】合格認定番号:A <input type="text"/>		ネイルサロン衛生管理士 認定番号: <input type="text"/>	
フットケア理論 検定試験 合格認定番号:F <input type="text"/>			
フリガナ 氏名  (旧姓 )		フリガナ 現住所 〒	
性 別 : 男・女	生年月日 : 年 月 日 (満 歳)	自宅TEL : - -	
携帯電話 : - -		メールアドレス : @	

顔写真  
タテ 4cm  
ヨコ 3cm  
※写真裏面に必ず  
氏名を記入すること

会社名	会社/サロン住所 〒
サロン名 (現勤務先)	TEL - -

ネイルを学んだ経歴 (スクール名等記入) ※同封したディプロマのJNA認定校名を必ず記入すること。

年 月 ~ 年 月
年 月 ~ 年 月
年 月 ~ 年 月

ネイリストとしての職歴 (勤務先名等記入)

年 月 ~ 年 月
年 月 ~ 年 月
年 月 ~ 年 月

ネイル競技会の出場歴 ※同封したディプロマ又は出場証明書上の出場歴を記入すること。

出場年: 大会名: 種目名:

※過去に当試験を受験したことがある方のみ必ず記入すること。

最終受験年月	年 月 (第 期) 受験
今回の受験が何回目か	回目

認定講師規程を遵守し、下記協会活動に積極的に参加・協力するとともに、ネイルの更なる普及と発展に寄与することを誓います。

- <年間活動概要> 年間10日間以上参加します。
- 各種検定試験(年間10日間以上)
  - 認定講師勉強会(年間2日間以上)
  - ネイルフォーラム(5月・1日間)
  - アジアネイルフェスティバル(7月・3日間)
  - ネイルエキスポ(11月・3日間)
  - その他協会教育活動

当協会の「個人情報取り扱いについて」同意し、本試験に申し込みます。

年 月 日

氏名



振替払込請求書兼受領証の添付  
(コピー可)

ご自身の控えは必ず大切に  
保管して下さい。