



受験日	20 年 月 日
受験会場	東京 ・ 大阪
受験経験	初受験 ・ 再受験

記入日 20 年 月 日

本人写真
貼付
裏に氏名記入
(4cm×3cm)
サングラス・帽子不可

フリガナ	
氏名	
ローマ字	
生年月日	年 月 日 (満 歳)

現住所	〒 -		
TEL		携帯電話	
FAX		e-mail	

該当する申請欄に☑チェックをお願いします。	
受験種別	<input type="checkbox"/> 標準カリキュラム 修了者 (認定校名) <input type="checkbox"/> 一般受験 ※ 認定校で標準カリキュラムを受講されていない方
今回受験を希望するもの	<input type="checkbox"/> カルテ審査 ※ <input type="checkbox"/> カルテ審査 合格済 (年 月 受験) <input type="checkbox"/> 実技試験 ※ <input type="checkbox"/> 実技試験 合格済 (年 月 受験) ※既にいずれかを合格している場合は記入してください。
実技試験受験希望日時	※受験者数により、認定校での代行開催となる場合がございます。その場合は協会指定の試験日に開催されない事がありますので 受験可能な具体的な日時、又は希望の曜日・時間帯を1~2ヶ月の間で記載してください。 ※ご希望に添えない場合もあります。 第1希望 午前・午後 20 年 月 日 () 第2希望 午前・午後 20 年 月 日 () 第3希望 午前・午後 20 年 月 日 () 第4希望 午前・午後 20 年 月 日 ()
確認項目	<input type="checkbox"/> 今回の受験は筆記試験受験日より2年以内である。 <input type="checkbox"/> カルテ審査受験の場合、今回の受験申請は協会で定められた申請期間内である。 <input type="checkbox"/> 実技試験受験の場合、事前にモデルを用意し試験への同伴が可能である。 同伴モデル名 _____ 男性 ・ 女性 ※現在STの方、他の受験者の方はモデルになれません。同伴できない場合は受験できませんのでご注意ください。

- 1.必要事項を記入し、写真を貼り付け事務局宛てにご郵送下さい。(当日消印有効厳守)
- 2.受験票は2週間前までに上記ご住所へご郵送致します。
試験実施10日前までに、お届けがない場合はお手数ですが事務局までご連絡下さい。

事務局使用欄

受験票発送	試験日	結果発送	認定証発送	備考
/	出・欠	/	/	