

資格認定申請書(基礎)

※すべての項目をご記入ください。会員サービスのご使用の為の必須条件になります。

記入日 年 月 日

① 申請者記入欄

申請者会員番号	登録氏名	領収書名義	
BSA		※申請者氏名以外で発行したい場合のみ記入	
生年月日	登録お電話番号	登録携帯電話	
西暦 年 月 日	() —	() —	
登録 ご住所	〒 都道 市区 府県 町村		
申請認定科目			
新規 <input type="checkbox"/> リンパアドバイザー	新規 <input type="checkbox"/> フェイシャルアドバイザー	新規 <input type="checkbox"/> オートリンパアドバイザー	新規 <input type="checkbox"/> 東医皮絡リンパ
新規 <input type="checkbox"/> 東医概論	新規 <input type="checkbox"/> クリアセラピーカウンセラー	新規 <input type="checkbox"/> クリアエッセンスセラピスト	

② 担当講師記入欄

受講日①	受講日②	受講日③	受講日④	受講日⑤	受講日⑥
/	/	/	/	/	/
認定印	認定印	認定印	認定印	認定印	認定印
単位数	単位数	単位数	単位数	単位数	単位数

③ 担当講師記入欄

会員番号
氏名
認定取得日 年 月 日
認定料振込日 年 月 日

④ 担当試験官記入欄

会員番号		
氏名		
採点	理論: 点	実技: 点
振込名義		

----- キリトリ -----

認定のお申込みは、**認定料の入金・認定申請書**の提出の確認を持って事務局受付完了となります。

資格認定料金 10,800円 (税込み) 【振込先】ゆうちょ銀行(普通)12380-3565431
再発行料 5,400円 (税込み) 特定非営利活動法人日本ボディスタイリスト協会

スクール講師名	講師連絡先