

資格認定申請書 (BSA試験官)

※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に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					
登録お電話番号			登録携帯電話		
() —			() —		
登録 ご住所	〒	都道 府県	市区 町村		
申請認定科目					
新規 BSAリンパ <input type="checkbox"/> ケアトレーナー	新規 BSAフェイシャル <input type="checkbox"/> ケアトレーナー	新規 BSAオートリンパ <input type="checkbox"/> ケアトレーナー	新規 BSA皮絡リンパ <input type="checkbox"/> ケアトレーナー		
新規 BSAビューティー <input type="checkbox"/> ケアトレーナー	新規 BSAボディ <input type="checkbox"/> ケアトレーナー	新規 BSAクリアセラピスト <input type="checkbox"/>			
1DAY受講実績 ※受講が完了している1DAYセミナーの受講日をご記入ください。					
浄化呼吸法 H / /	ベビーリンパ H / /	美容サロンワーク H / /			
瘦身学 H / /	エステ概論 H / /	産前産後リンパケア H / /			
陰陽空時説 H / /	深透リンパケア H / /	頭皮専科リンパケア H / /			
ライフカウンセリング H / /	バランスセラピー88種 H / /				
美容マネジメント H / /	オリエントフード H / /				
育成実績 ※育成した会員番号と氏名をご記入ください。					
BSA:	BSA:	BSA:	BSA:	BSA:	
② 担当講師記入欄 (年間スキルアップ補講)			③ 担当試験官記入欄		
講師会員番号・氏名		受講日	試験官会員番号・氏名		認定取得日
BSA:		/ /	BSA:		/ /
⑩			採点	理論: 点	実技: 点
認定料振込日			振込名義		
年 月 日					

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)

再発行料 **5,400円** (税込み)

【振込先】ゆうちょ銀行(普通)12380-3565431
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