



IPSN Beauty Certification Application Form

(IPSN ビューティセラピスト国際資格申請書)

TITLE: Mr Miss Mrs Ms GENDER (性別): Male (男) Female (女)

Full Name (姓名ローマ字):

姓名 (日本語):

ADDRESS (住所):

STATE (都道府県):

COUNTRY (国):

POSTCODE (郵便番号):

TELEPHONE/WORK (勤務先電話):

MOBILE (携帯電話):

HOME (自宅電話):

EMAIL (メールアドレス):

Evidence required (必要提出書類)	Evidence provided 申請者記入 (提出及び添付文書)	ソワン記入欄
<p>Completion of trade Beauty qualification (資格証)</p> <p>・ソワンエステティック協会 ビューティセラピスト (上級試験) の合格証書 または、</p> <p>IPSN Junior Beautician (達成証明) のコピー 1 枚を提出すること。</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>業界/サロンでの職務経験</p> <p>以下を証する文書</p> <p>(1) 最低12か月(1600時間以上)のサロンでの雇用</p> <p>(2) 定期的なサロンでの勤務、或いは教育機関などでの講師、教師、実技指導などを通じて、技術的な能力が維持されていること。</p> <p>この文書は必ず経歴/所属した組織を記載し、記載事項が真実であること。</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>技術維持の為の継続的能力開発活動を証する文書</p> <p>継続的に能力開発活動に参加していることを証し、ワークショップ、セミナー、展示会などの参加証を添付する。関連協会の会員証などであってもよい。</p> <p>この文書は全ての申請者が提出すること。</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

All applications must include a statutory declaration (本申請書は法定上の宣言となります) .

CANDIDATE SIGNATURE (申請者署名) :

【登録料】 15,000 円を下記口座にお振込みください。

【登録料振込先】 みずほ銀行 丸の内中央支店 普通口座 1995665

特定非営利活動法人 ソワンエステティック協会



実務経験証明書

記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

ふりがな	
氏名	
住所	〒
電話番号	
生年月日	

《実務経験の期間及び内容》

会社名・所属店	期間	職務内容	
	年 月 日		
	∩		
	年 月 日		
	年 月 日		
	∩		
	年 月 日		
	年 月 日		
	∩		
	年 月 日		

上記の者の実務経験は、以上の通りであることを証明する。

法人名 _____

所在地 _____

代表者氏名 _____

