

☆個人情報の取扱いについて

No. _____

株式会社セイファートでは City&Guilds 取得に関わる業務遂行の目的の為に個人情報をお預りしています。

詳しくは別紙個人情報取り扱いをご一読いただき、同意の上ご記入下さい。

20 年 月 日

EXAMINER (試験官) 登録書

企業名 : _____

サロン名 : _____

写真添付
(過去3ヶ月以内のもの)

氏名			
ローマ字			
生年月日	年	月	日生 男・女
ふりがな			
請求書 送付先 住所	〒 -		
TEL		携帯番号	
FAX		メールアドレス	

登録申請する部門に○をして下さい。

<input checked="" type="radio"/> Hairdressing	<input type="radio"/> Make-Up
---	-------------------------------

ご署名



ASSURED

SEYFERT

取得年	月	免許・資格名

※実務経歴を詳しくご記入下さい

年	月	職 歴