

令和7年度 管理美容師資格認定講習会のご案内（エントリー）

◆ 講習会の日程等

都道府県	北海道
区分・回数	美容・02回
講習日	令和7年9月2日（火）、9月3日（水）、9月4日（木）
会場	ビュート20 北海道札幌市中央区南二条西20丁目1-1

この講習会は、上記の日程により3日間、各日とも午前9時0分から午後4時0分まで開催いたします。

また修了認定には、3日間全日の出席が必要となります。

◆ 受講資格

受講資格基準日（令和7年6月20日）までに、日本国内において美容師免許の登録日から3年以上美容の業務に従事した者。

◆ 応募方法

次の記入用紙に必要事項を記入し、5月7日（水）から5月23日（金）「必着」までにエントリー用紙のみ郵送またはFAXにて送付してください。

エントリーは先着順ではありません。募集予定数を超えた場合は抽選となり、「申込書類一式」か「エントリーされた講習会が受講できない旨の通知」のいずれかを、申込書送付先住所に6月6日までに郵送します。この日までにどちらも届かなかった場合は、すぐに「応募先及びお問い合わせ先」へ連絡してください。

募集予定数に満たない場合は、エントリー期間を延長することがあります。

◆ 受講料

20,000 円

* 受講申込書の受付後は、受講料及び受講申込書類の返還並びに受講予定日の変更はできません。

* 美容師免許証の紛失及び氏名等に変更がある方はすぐに手続きをしてください。

応募先及びお問い合わせ先

（公財）理容師美容師試験研修センター 北海道ブロック事務所
〒060-0004 北海道札幌市中央区北四条西12 労働福祉会館内3F
電話 011-261-2088 FAX 011-261-2089

エ ン ト リ ー 用 紙

都道府県	北海道
区分・回数	美容・02
講習日	令和7年9月2日（火）、9月3日（水）、9月4日（木）
会場	ビュート20 北海道札幌市中央区南二条西20丁目1-1

申込書送付先を記入してください

申込書 送付先住所	〒 (アパート・マンション等は部屋番号、勤務先の場合は店舗名まで記入してください。)	
フリガナ		
応募者氏名		
電話番号 1 (昼間に連絡が出来る番号)	電話番号 2 (携帯電話)	
()	()	

美容師免許証について	1 美容師免許証は紛失していますか？（どちらかに○をしてください。） 紛失していない ・ 紛失している
	2 美容師免許証の氏名に変更はありますか？（どちらかに○をしてください。） 変更なし ・ 変更あり
	3 生年月日を記入してください。（どちらかに○をしてください。） 昭 和 ・ 平 成 年 月 日

1, 2の項目で紛失、変更ありとした方は、再交付、免許証の書換えの手続きが必要です。(手続き中の方は不要)