

認定試験申込書 / with N 登録用紙

■ 申込者情報

申込日	西暦	年	月	日	生年月日	西暦	年	月	日
氏 名	フリガナ				屋号 BUSINESS NAME				
ローマ字 (大文字)					スクール名 (スクール業の方)	フリガナ			
E-mail									
住 所	〒								
自宅電話番号					携帯電話番号				

■ 受講スクール

■ 試験料金

※ チェックをつける

	認定試験	(希望試験日: 年 月 日)	40,000円(税別)
	再試験	(希望試験日: 年 月 日)	20,000円(税別)
		小計	
		消費税 (10%)	
		合計	

■ 協会ホームページへの掲載

顔写真	☐ 希望する	☐ 希望しない	プロフィール	☐ 希望する	☐ 希望しない
-----	-------------------------------	--------------------------------	--------	-------------------------------	--------------------------------

■ SNSの掲載

※ SNSアカウントの掲載をご希望の場合は以下にアカウントのURL・アカウント名を記入

HP		Facebook	
X (Twitter)		Instagram	

■ 登録時必要書類

☐ 身分証明書 (免許証・保険証・パスポート ※コピー可)

☐ 医師免許・看護師免許・准看護師免許 ※コピー可

■ 個人情報について

- ・申込書でご提供いただいた個人情報は、当協会の個人情報保護方針に基づき、安全かつ厳重に管理致します。
- ・個人情報は、当協会のセミナーや講演会に関する開催案内・事務手続きにのみ使用致します。
- ・個人情報は、ご同意無く第三者に開示・提供・預託することはありません。
- ・個人情報の開示・訂正・削除については、当協会までご相談ください。

■ 協会使用欄

試験日	試験入金確認日	ランク	認定証発送	入会日	bridge	備考	会員NO
		点 /					