

ネイルテクニカルエキスパート検定試験 実施届



1. 実施校 ID _____

2. 実施日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日

予定 実技試験時間 _____ : _____ ~ _____ :

3. 実施人数 _____ 名 (合計人数)

内訳 ファースト受験 _____ 名

セカンド受験 _____ 名

4. ネイルテクニカルインストラクター名

ID _____ 名前 _____

ID _____ 名前 _____

ID _____ 名前 _____

上記の通りネイルテクニカルエキスパート検定試験を実施致します。

提出年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

実施校名 _____

代表者名 _____