

化粧品製造技能実習評価試験 受検申請書 (新規・再受検)

(化粧品製造技能実習評価試験実施機関)
日本化粧品工業会 代表理事 殿

申請日(西暦) 年 月 日

化粧品製造技能実習評価試験の受験を下記のとおり申請します。
(外国人技能実習機構の受検手続支援サイトを利用している)

1. 受検者情報(技能実習生)

フリガナ				性別
氏名 (ローマ字)				男・女
生年月日	年 月 日(歳)	国籍		
実習期間	年 月 日 ~	年 月 日		

縦4cm×横3cm
の写真を貼付

※「実習開始日」は、事業所で実習を開始した日付を記入してください。(入国後講習期間は含みません。)

2. 受検級等

受検級 ※該当にチェック	<input type="checkbox"/> 初級	<input type="checkbox"/> 専門級	<input type="checkbox"/> 上級	受検科目 ※該当にチェック	<input type="checkbox"/> 学科及び実技	<input type="checkbox"/> 学科	<input type="checkbox"/> 実技
-----------------	-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------	---------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

3. 実習実施者及び事業所情報※所在地をとり受検場所を設定します

実習実施者名	フリガナ			
	(法人名)			
事業所 名称・所在地	(事業所名)	TEL:		
	〒	都道 府県	FAX:	
部署/役職 担当者名	フリガナ	メール アドレス		
	氏名			

4. 監理団体情報

記:この受検申請書の記載内容について、事実と相違ないことを証明します。

監理団体名 (企業型の場合は企業名)			印	TEL:	
				FAX:	
所在地	〒	都道 府県			
担当者名	フリガナ	メール アドレス			
	氏名				

※所在地は合格証書の発送先と同じ住所を、都道府県からご入力ください。

5. 在留カード情報

在留カード写し (表)	在留カード写し (裏)
----------------	----------------

以下、弊団体使用欄

受付担当者 / /	➡	業務担当者 / /	➡	承認 / /
--------------	---	--------------	---	-----------

化粧品製造技能実習評価試験 写真票兼受検票 (新規・再受検)

受検番号			
フリガナ			性別
氏名 (ローマ字)			男・女
実習期間	年 月 日 ~	年 月 日	
生年月日	年 月 日(歳)	国籍	

縦4cm×横3cm
の写真を貼付

受検級	<input type="checkbox"/> 初級	<input type="checkbox"/> 専門級	<input type="checkbox"/> 上級	受検科目	<input type="checkbox"/> 学科及び実技	<input type="checkbox"/> 学科	<input type="checkbox"/> 実技
-----	-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	------	---------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

監理団体名			TEL:	
			FAX:	
担当者名	フリガナ			
	氏名			
実習実施 企業名			TEL:	
			FAX:	
担当者名	フリガナ			
	氏名			

試験会場			TEL:	
試験日時				

※化粧品製造技能実習評価試験の受験受講を受理しました。
試験当日は、この受検票を必ず試験会場へお持ち下さい。
受検票を忘れた場合は、試験を受けることが出来なくなります。
また受検票の再発行は致しかねますので、ご理解をお願いします。

日本化粧品工業会
JCIa
Japan Cosmetic Industry Association

日本化粧品工業会
東京都港区虎ノ門5-1-5
メトロシティ神谷町6階

※写真票兼受検票には記載不要です。