

A E A特別会員入会申込書

一般社団法人日本エステティック業協会
理事長 奥野貴司 殿

会員 No.	
入会日	

一般社団法人日本エステティック業協会及びA E A認定エステティシャン
養成制度の趣旨に賛同し、特別会員として入会申込みを致します。

年 月

住所

養成施設名

代表者名

実印

経営母体会社住所

会社名

代表者名

実印

1.経営形態	該当に○印（2または3の場合は上の記入欄に経営母体の署名捺印をお願いいたします。） 1.養成施設（申込者）が経営 2.別会社が経営母体（会社名と学校名が異なる場合等） 3.グループ等の親会社が経営母体
2.申込事由	

推薦者

住所

氏名

印

付属資料

1.経営母体の概要						
会社名						
代表名						
住 所						
	TEL	FAX	http://			
開 業	年	月	設 立	年 月		
資本金	百万円		従 業 員 数	人		
業 績	売上高	/	百万円	税込利益	/	百万円
		/			/	
		/			/	
取引銀行（支店）						
会社の特色 (資料があれば添付)						

2.教育施設の概要				
教育施設名				
代表者名				
住 所				
担当責任者	所属部署・役職		氏名	
	TEL	FAX	e-mail	
教育方針、カリキュラム 施設等の概要 (資料があれば添付)				

年 月 日

一般社団法人日本エステティック業協会
理事長 奥野 貴司 殿

誓 約 書

当校（養成施設）が貴協会認定養成校に認定された場合には、貴協会の認定基準、施行規準、会則等を遵守し、有効、かつ公正な教育を実施する事をここに誓約いたします。

養成施設名：

住所：

経営会社：
（法人名）

経営者：
（代表者名）

代表者：



養成施設自己チェックシート

養成施設名	
住 所	TEL — —
代表者名	

1. 施設・構造

付帯する設備を含めた 教室の総面積	m ²	教室の数	室
----------------------	----------------	------	---

(35m² 以上必要)

	評価			
	最適	適	不適	わからない
教育施設として相応しい環境か	最適	適	不適	わからない
教室の数は十分にあるか	最適	適	不適	わからない
教室の面積は 35m ² 以上あるか	はい		いいえ	わからない
1ベッドにつき、6m ² 以上のスペースがあるか	はい		いいえ	わからない
空調は快適か	最適	適	不適	わからない
換気は充分に行われているか	最適	適	不適	わからない
消防法に基づいた防災設備・避難誘導設備を有しているか	最適	適	不適	わからない
十分な照明・採光を有しているか	最適	適	不適	わからない

2. 定員・認定コース実施方法・カリキュラム・講師

生徒数	名	(5名以上必要)	実技授業を行う際の 生徒定員の上限	名	(40名を限度)
-----	---	----------	----------------------	---	----------

※ 講師	名	未定	※ アシスタント講師	名	未定
---------	---	----	---------------	---	----

※原則として講義の場合は、常勤または常勤に準ずる認定講師 1 名以上が必要。

実技の場合は生徒 1～10 名に対し 1 名以上の常勤または常勤に準ずる認定講師が必要。

但し、生徒 11 名以上の場合は認定講師に加えてアシスタント講師でも可。

	評価		
	はい	いいえ	わからない
生徒数は規準を満たしているか	はい	いいえ	わからない
学校運営をスムーズに行う体制は整っているか	最適	適	不適
AEA が定めるカリキュラムにそって準備されているか	最適	適	不適
講師の人数は規準を満たしているか	はい	いいえ	わからない

3. 設備・機器・用具・用材・備品等

	在数	評価		
		最適	適	不適
施設全体のレイアウトは適切か	—	最適	適	不適
実技授業を行う為の適切な給排水・給湯設備を有しているか。	—	はい	いいえ	わからない
給排水湯設備の数は規準を満たしているか		はい	いいえ	わからない
配線（コンセント）の数は規準を満たしているか。		はい	いいえ	わからない
消毒室（コーナー）は 1 室以上あるか。		はい	いいえ	わからない
消毒室内に収納庫はあるか		はい	いいえ	わからない
消毒用機器の数は規準を満たしているか		はい	いいえ	わからない
授業を円滑に行えるよう十分な収納スペースはあるか	—	はい	いいえ	わからない
トイレの数は十分にあるか。又、清潔か。		はい	いいえ	わからない
シャワーが必要な授業を行う場合十分な設備を有しているか		はい	いいえ	わからない
生徒数に応じた更衣室はあるか		はい	いいえ	わからない
生徒数に応じたロッカーまたは収納棚の数はあるか		はい	いいえ	わからない
生徒数に応じた講義用机・イスは必要数あるか		はい	いいえ	わからない
生徒数に応じたフェイシャルベッドは必要数あるか		はい	いいえ	わからない
生徒数に応じたフェイシャル機器は必要数あるか		はい	いいえ	わからない
生徒数に応じたボディベッドは必要数あるか		はい	いいえ	わからない
生徒数に応じたボディ機器は必要数あるか		はい	いいえ	わからない
生徒数に応じた脱毛機器・用品は必要数あるか		はい	いいえ	わからない
ワゴンの数は規準を満たしているか		はい	いいえ	わからない
ホットキャビネットの数は規準を満たしているか		はい	いいえ	わからない
洗濯・乾燥機はあるか		はい	いいえ	わからない
ゴミ箱の数は規準を満たしているか		はい	いいえ	わからない
生徒数に応じたメイク実習室はあるか		はい	いいえ	わからない

什器・備品等について

備品等	備考
給排水湯設備	10 ベッドに1 シンク以上
配線 (コンセント)	ベッド数×2 以上
消毒室 (コーナー・収納庫)	1 室 (1 基) 以上
消毒用機器	10 ベッドに1 台以上
ロッカーまたは収納棚	授業定員数 (専用)
講義用机・イス	〃
ベッド数	授業定員の2分の1
フェイシャル機器	必要数
ボディ機器	必要数
ワックスヒーター	5 ベッドに1 台以上 (レンジ用溶解剤可)
ワゴン	1 ベッドの1 台以上
ホットキャビネット	5 ベッドに1 台 (10 本以上収納) 以上
ゴミ箱	各ベッドに1 個、および教室に可燃用・不燃用 (フタ付き) 各1
メイク用	鏡を授業定員の2分の1

- ※ 消毒剤、タオル類、化粧品類、その他の用具・用材を収納でき棚 (扉付) を設置の事。
必要に応じての収納用備品は適宜、設置の事。