

# 実務経歴書

## (第35回 AEAエステティシャン認定試験)

提出日: 西暦 20 年 月 日

本人氏名	現在の勤務サロン名

- ・受験案内(1.資格種別と受験対象者)をよく読み、**受験資格に必要な実務経験年数**をご記入ください。
- ・勤務サロンの勤続期間を種別ごとに下記の記入欄に記入し、そのサロンの代表者名と代表者印をご捺印ください。

会社名		種別と勤続期間(※)	
		フェイシャル	ボディ
		西暦 年 月 日 ~ 年 月 日	西暦 年 月 日 ~ 年 月 日
代表者 氏名	印	通算勤続年月日数 年 ヶ月 日	通算勤続年月日数 年 ヶ月 日

		西暦 年 月 日 ~ 年 月 日	西暦 年 月 日 ~ 年 月 日
代表者 氏名	印	通算勤続年月日数 年 ヶ月 日	通算勤続年月日数 年 ヶ月 日

		西暦 年 月 日 ~ 年 月 日	西暦 年 月 日 ~ 年 月 日
代表者 氏名	印	通算勤続年月日数 年 ヶ月 日	通算勤続年月日数 年 ヶ月 日

		西暦 年 月 日 ~ 年 月 日	西暦 年 月 日 ~ 年 月 日
代表者 氏名	印	通算勤続年月日数 年 ヶ月 日	通算勤続年月日数 年 ヶ月 日

※試験日当日までの通算勤続年月をご記入下さい。

通算勤続期間(※)	
フェイシャル	ボディ
年 ヶ月	年 ヶ月

※種別毎(フェイシャル、ボディ)の通算勤続期間を必ずご記入ください。

### 【注意】

※代表者印にシャチハタ等の認印や、ゴム印のみの場合は受理できません。

※代表者印とは、**会社角印か会社実印、もしくは会社の代表者印(〇〇店の店長印は不可)**が必須となります。

※ご自身が代表者の場合は、代表者であることの証明書が必要です。(例: 登記簿謄本、納税証明書など)

※通算した勤続期間において、端数日の合計は30日をもって一ヶ月とみなし、30日未満の端数日がある場合は切り捨てとなります。

※過去の認定試験で既に提出した実務経歴書が今回受験する資格を満たしている場合も必ず再度提出してください。

※実務経歴書の提出は、必ず原本を提出して下さい。(FAX、コピーでの出願は不可です。)

※虚偽の申告を行った場合、認定後であっても資格を取り消します。