

# 優良サロン申請 フェイスシート

申請日	西暦	年	月	日
会員名称				
会員番号				
代表者名				
担当者名				
担当者 連絡先	Tel :	e-mail :		
ホームページ URL				
申請項目 (☑をつける)	<input type="checkbox"/> コンプライアンス <input type="checkbox"/> 教育			
登録店舗数 (ステッカー 必要枚数)	枚			

会員名： \_\_\_\_\_

①契約関連・各種提出書面

提出項目	貴社 チェック欄	事務局 チェック欄
※1～5 は提出必須となります		
1) 入会時提出済の誓約書（事務局にて確認）	-----	
2) 概要書面		
3) 契約書面		
4) 施術同意書面		
5) 個人情報保護方針を記載した書面		
6) その他の書面		

※特定継続的役務提供を行わず、契約形態が「都度払いのみ」の事業者は2～3の代わりに7～8を提出

7) 特定継続的役務提供を行わないこと(契約形態が「都度払いのみ」)を誓約する書面（代表者名で作成）		
8) 施術メニュー表(料金表)や売上表、施術メニュー記載のレシート(領収証)等		

②消費者相談窓口の設置及び、担当者・責任者の選任（以下で該当箇所に記入）

貴社の状況	事務局 チェック欄
1) 消費者相談窓口を設置し、担当者・責任者を選任している。  * 窓口名称：  * 担当者名： e-mail：  * 責任者名： e-mail：  * 連絡先(Tel)：	
2) 消費者相談窓口は設置していないが、担当者・責任者を選任している。  * 担当者名： e-mail：  * 責任者名： e-mail：  * 連絡先(Tel)：	
3) 消費者相談窓口を設置していない。担当者・責任者も選任していないが、今後設置予定である。  * 設置予定時期：	

③関連法令に関する社内教育・研修の実施（履歴又は年度内に実施予定の時期を記載）

研修内容	実施時期	事務局 チェック欄

会員名： \_\_\_\_\_

AEA 発行の労務管理ガイドの内、下記の項目を整備・遵守している。

④労務関連・各種提出書面

項目		提出書面	貴社 チェック欄	事務局 チェック欄
1	募集原稿 (新卒・中途採用を実施している場合)	<ul style="list-style-type: none"> <li>募集条件の内容は法令を遵守した記載となっている</li> <li>直近の募集原稿の写しを提出</li> </ul>		
2	就業規則	<p><b>※10名以上の労働者を雇用の場合</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>労働基準監督署へ提出済の就業規則表紙の写しを提出(労基署の受領印があるもの)</li> </ul>		
3	労働契約書	<ul style="list-style-type: none"> <li>現在使用している労働契約書の書面の写しを提出</li> </ul>		
4	労働時間管理	<ul style="list-style-type: none"> <li>使用者は従業員の労働時間管理を実施している</li> <li>管理記録の写しの一部を提出</li> </ul>		
5	36 協定届	<ul style="list-style-type: none"> <li>労働基準監督署に提出済協定書の写しを提出</li> </ul>		
6	年次有給休暇管理簿	<ul style="list-style-type: none"> <li>有給休暇を取得させている</li> <li>取得履歴の記録の一部写しを提出</li> </ul>		

⑤確認項目(書類名称は問いませんが、実施がわかる書面等の写しを提出してください)

	項目	確認事項		
7	労働保険、社会保険加入 ⇒ 加入済に○	<ul style="list-style-type: none"> <li>以下の保険に加入している</li> <li>( ) 雇用保険 ( ) 労災保険</li> <li>( ) 健康保険</li> <li>( ) 厚生年金保険</li> </ul>		
8	休憩時間	<ul style="list-style-type: none"> <li>規定の休憩時間を取得させている</li> </ul>		
9	割増賃金	<ul style="list-style-type: none"> <li>法定時間外の割増賃金を支払っている</li> </ul>		
10	ハラスメント対策	<ul style="list-style-type: none"> <li>方針を明確化し周知、啓発している</li> </ul>		

会員名： \_\_\_\_\_

①各種提出書類 【基準】 1-I・1-III

項目	事務局 チェック欄
職業能力評価基準・評価シートを必要枚数提出してください。 ※詳細については別紙①「AEA版職業能力評価基準・評価シートについて」をご確認ください。	
キャリアマップ（職位・資格との連動も記載）を提出してください。 ※冊子『エステティック業の人材育成のために』P7～10ご参照	

②社内研修、他 【基準】 1-II

研修内容	実施時期	事務局 チェック欄

③AEAの資格取得・ステップアップへの取組み 【基準】 2-I

取組み内容	実施時期	事務局 チェック欄

④受験に向けての社内支援内容 【基準】 2-III

支援内容	事務局 チェック欄

⑤資格取得者の見える化（お客様が分かるような取組み） 【基準】 2-IV

取組み内容	事務局 チェック欄

会員名： \_\_\_\_\_

⑥資格保有者リスト 【基準】2-Ⅱ

下記枠内に人数を記入し、エステティシヤンのリストを提出してください。

資格保有者＝資格有効期限内の方

エステティシヤン 総数		名	事務局 チェック	%
資格 保有者	認定エステティシヤン ※	名	合計	名
	A E A上級認定エステティシヤン	名		
	A E A認定インターナショナルエステティシヤン	名		

※J E E C登録養成団体の「認定エステティシヤン」資格保有者も可とします

【リストのご提出について】

1. A E Aの資格保有者については、リストご提出後に事務局にてチェックします。事前のお問い合わせはご遠慮ください。
2. 会員様で管理しているデータでの提出も可とします。その際は、資格種別・氏名・認定番号は必ず確認できるようにしてください。  
データ送付先：[aeabe@esthesite.jp](mailto:aeabe@esthesite.jp)
3. A E Aの認定番号はEからはじまる7ケタの番号です。(ハイフンはありません)
4. 認定番号が不明な時は、生年月日を記入してください。
5. A E A以外の「認定エステティシヤン」資格保有者の場合、ディプロマのコピーを添付してください。

資格保有エステティシヤンリスト (10名以上の場合、データでご提出ください)

資格種別	氏名	認定番号 不明の場合、生年月日	資格種別	氏名	認定番号 不明の場合、生年月日

会員名： \_\_\_\_\_

## ①提出書面 【基準】 1-I

項目	貴社 チェック欄	事務局 チェック欄
職業能力評価基準・自己評価シートの提出 自己採点したものを提出してください。		

## ②参加又は参加予定の勉強会 【基準】 1-II

勉強会タイトル	実施時期	事務局 チェック欄

## ③AEAの保有資格 【基準】 1-III・2-II

資格名称	認定番号	事務局 チェック欄
	E	

## ④AEA資格取得、ステップアップへの取組み 【基準】 2-I

取組み内容	事務局 チェック欄
※AEA インターナショナルエステティシャンを保有されている場合は無記入	

## ⑤資格取得についての情報収集 【基準】 2-III

参加した勉強会や活動内容	事務局 チェック欄

## ⑥資格取得者の見える化（お客様が分かるような取組み） 【基準】 2-IV

取組み内容	事務局 チェック欄