

令和8年度 管理美容師資格認定講習会のご案内（エントリー）

◆ 講習会の日程等

都道府県	北海道
区分・回数	美容・02回
講習日	令和8年9月8日（火）、9月9日（水）、9月10日（木）
会場	ビュート20 北海道札幌市中央区南二条西20丁目1-1

この講習会は、上記の日程により3日間、各日とも午前9時0分から午後4時0分まで開催いたします。

また修了認定には、3日間全日の出席が必要となります。

◆ 受講資格

受講資格基準日（令和8年6月19日）までに、日本国内において美容師免許の登録日から3年以上美容の業務に従事した事を確認できる方。

◆ 受講料

20,000 円

◆ 応募方法

次の記入用紙に必要事項を記入し、5月7日（木）から5月22日（金）「必着」までにエントリー用紙のみ郵送またはFAXにて送付してください。

エントリーは先着順ではありません。募集予定数を超えた場合は抽選となり、「申込書類一式」か「エントリーされた講習会が受講できない旨の通知」のいずれかを、申込書送付先住所に6月5日までに郵送します。この日までにどちらも届かなかった場合は、すぐに「応募先及びお問い合わせ先」へ連絡してください。

募集予定数に満たない場合は、エントリー期間を延長することがあります。

* 受講申込書の受付後は、受講料及び受講申込書類の返還並びに受講予定日の変更はできません。

* 美容師免許証の紛失及び氏名等に変更がある方はすぐに手続きをしてください。

応募先及びお問い合わせ先

（公財）理容師美容師試験研修センター 北海道ブロック事務所
〒060-0004 北海道札幌市中央区北四条西12 労働福祉会館内3F
電話 011-261-2088

FAX 011-261-2089

エントリー用紙

都道府県	北海道
区分・回数	美容・02回
講習日	令和8年9月8日（火）、9月9日（水）、9月10日（木）
会場	ビュート20 北海道札幌市中央区南二条西20丁目1-1

申込書送付先を記入してください

応募者氏名			
フリガナ			
生年月日	(どちらかに○をしてください。) 昭和・平成 年 月 日		
申込書 送付先住所	〒 (アパート・マンション等は部屋番号、勤務先の場合は店舗名まで記入してください。)		
電話番号1 (昼間連絡がつく番号)	電話番号2 (携帯電話)		
()	()		

美容師免許証について	1 美容師免許証は紛失していますか？ (どちらかに○をしてください。) 紛失していない ・ 紛失している
	2 美容師免許証の氏名に変更はありますか？ (どちらかに○をしてください。) 変更なし ・ 変更あり

※紛失している、変更ありの方は再交付、名簿訂正の手続きが必要です。(申請中を除く)