

メイクセラピー検定 団体受験申請 案内書

A. 団体受験概要

団体扱い申し込み

- (1) 受験者10名以上を取りまとめて申し込まれた場合は、団体として取り扱います。
※1・2級実施には東京、名古屋、大阪より実技審査員を派遣します。
一部(遠方)の派遣は 別途交通費を申し受けますので事前にご相談ください。
- (2) 10名未満の場合は個人受験でお申し込みが原則となります。 ※その際にご相談ください。
- (3) 受験日は、各団体様のご都合に合わせて設定することが可能です。
試験実施希望日を事務局までお知らせください。
尚、1・2級受験では実技審査員を派遣しますので試験日より1ヶ月以上前に実施日程の事前相談をお願いします。

団体申請の受験料

- (1) 1名様分の受験料は、3級5,400円、2級8,640円、1級10,800円(税込み)です。
※2級再受験5,400円、1級再受験7,020円
- (2) 受験手数料は、下記のうちよ銀行口座に、受験人数分を一括して申込期間内に払い込んでください。なお、払込手数料は団体様のご負担でお願いします。
- (3) 検定料払込の受領書は団体様で保管してください。尚、通信欄に「〇月〇日振込完了」の記載をお願いします。

〇ゆうちょ銀行口座 加入者名:メイクセラピー検定事務局

郵便局からの振替→ 00170 4 261258

銀行からの振込→ゆうちょ銀行 019(ゼロイチキュー)店 当座預金 0261258

団体申請の受付期限及び払込期限

設定した試験実施日の2週間前必着。

※1・2級の実施日時については1ヶ月以上前の相談が必要です。

提出先

- (1) 団体受験に必要な書類は、下記へ郵送してください。
〔郵送先〕 〒101-0053 東京都千代田区神田美土代町 3-3 泉国際産業ビル 3F
一般社団法人メイクセラピストジャパン メイクセラピー検定事務局 宛
TEL. 03-3233-8524
- (2) 発送は、事故防止のため必ず宅配便、レターパック 510、簡易書留など配達記録が残る手段を用いてください。
- (3) 受験料払込済みの受領書、資材発送の受領書は、受験票が届くまで大切に保管してください。

B. 願書の提出方法

団体申請に必要な書類

- (1) 団体受験申込書 ※通信欄に払込日を記入
- (2) 受験者一覧表
- (3) 人数分の記入済み受験願書 ※受験者の直筆記入 ※一覧表の順に揃えて提出

受験願書等について

- (1) 「検定ガイド」「受験願書」は、受験される方全員に必ずお渡しください。
- (2) 願書は、受験者本人が正確に記入するようご指導ください。
※「受験会場」「モデル手配」は記入しないでください。

受験票等の送付

試験実施3日前までに、下記の書類を送付します。

- ① 受験票
- ② 応募者一覧
- ③ 試験取扱要領
- ④ 試験問題
- ⑤ 解答用紙

合否通知・合格証書

試験実施後30日を目安に結果を通知し、合格者には合格証を交付します。
団体で申し込まれた方は、取りまとめて担当者に一括して送付します。

C. テキストについて

別紙「テキスト申込書」にご記入の上、FAXまたは郵送でお申込みください。お申込み後7日前後でテキストをお送りいたします。なお、「月末締め翌月末日のお支払い」で請求書を発行・送付いたします。

D. 2級実技試験、自校審査について

一般社団法人メイクセラピストジャパンの法人会員に登録した団体の教職員が既定の講習を受講の上、認定試験に合格すると、「2級準実技審査員」になることができます。準実技審査員は自校の団体受験実施時に限り、2級の実技試験審査ができます。詳しくはお問い合わせください。

E. 再受験制度について

2級、1級は筆記試験、実技試験のいずれかが不合格の場合、科目免除再受験ができます。一般受験の場合、再受験は次回開催1回のみですが、団体受験の場合は在籍期間(卒業まで)に団体内で実施する試験であれば回数の制限なく再受験できます。団体受験者が一般会場での再受験を希望する場合は在籍中または卒業後すぐの1回だけ可能です。

一般社団法人 メイクセラピストジャパン

メイクセラピー検定事務局

<http://www.maketherapy.com/>

〒101-0053 東京都千代田区神田美土代町 3-3 泉国際産業ビル 3F

TEL. 03-3233-8524 FAX. 03-3233-8522

E-mail : info@maketherapy.com

年 月 日提出

メイクセラピー検定 団体受験申込書【1・2・3級】(団体用)

一般社団法人メイクセラピストジャパン メイクセラピー検定事務局宛

団体名	フリガナ			
住所	〒			
E-mail				
TEL		FAX		
担当者名		部署名		
受験者数	3級 名 2級 名 1級 名		試験実施日	
			試験時間	
通信欄	月 日 払込完了			

メイクセラピー検定 受験者一覧表 ()級

団体名		担当者	
No.	受験者名	No.	受験者名
1		21	
2		22	
3		23	
4		24	
5		25	
6		26	
7		27	
8		28	
9		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	
		合計	名

※級ごと、願書と同じ順番に揃えてください。

※一覧は別途作成した Excel 等のデータのプリントでも可。

※足りない場合はコピーして下さい。