

填寫日期: 年 月 日

JLA 日本美睫協會技能檢定申請書

※為必填項目

※申請人姓名		出生日期	性別
※護照姓名		年 月 日	男·女
※地址			
※身分證號碼		※手機號碼	
傳真號碼		※E-mail 信箱	
LINE ID		免試項目	<input type="checkbox"/> 術科 / <input type="checkbox"/> 筆試
已取得證照	<input type="checkbox"/> BST <input type="checkbox"/> 三級 <input type="checkbox"/> 二級	上次檢定日期	年 月 日

■ 檢定日期

第一希望日	第二希望日
-------	-------

■ 檢定項目(請在內打勾)

BST 衛生管理士	<input type="checkbox"/> 一般美睫師\$5000 元
JLA 三級美睫師	<input type="checkbox"/> 一般美睫師\$2200 元
JLA 二級美睫師	<input type="checkbox"/> 一般美睫師\$3200 元
JLA 一級美睫師	<input type="checkbox"/> 一般美睫師\$4200 元

填寫完的申請書請寄送到下列地址。

匯款完成後，請至協會網站的「聯絡協會」頁面，通知已匯款訊息
可加速完成您的報名流程，謝謝。

<http://www.jlatw.com>

【申請表寄送相關諮詢】

JLA 日本美睫協會台灣分部

106 台北市大安區忠孝東路四段 170 巷 22 號

匯款資料	【戶名】台灣愛連股份有限公司
	(009)5203-01-00971000

TEL : 02-2772-4960 (週一~週五 10:30-19:00) E-mail : maricotaiwan@gmail.com