

▼ **受講資格**

受講資格基準日までに、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者

※ 各エントリーフォームに記載してある「受講資格基準日」を必ず確認すること

▼ **エントリー**

エントリー期間中、「講習会開催案内(<https://www.rbc.or.jp/workshop/>)」のページから、希望する講習会の「都道府県」、「区分」を選択し、「WEB」又は「郵送」によりエントリーしてください。

▼ **申込み**

エントリー期間終了後、「受講申込書類一式」を郵送致します。

募集人数を超えた場合、抽選を行い落選者にはその旨を通知致します。

▼ **「受講申込書」の添付書類について**

- ⑨ 美容師免許証のコピーを添付していただきますが、紛失や登録事項の「氏名」・本籍地「都道府県」に変更のある方は、「免許に関する申請手続きについて」(<https://www.rbc.or.jp/license/process/>)をご覧ください、あらかじめ手続きを行っておいてください。
- ⑩ 美容所での業務従事期間が1か所で3年に満たない場合や証明者(雇用主等)が遠方に在住し時間がかかる場合は、「美容業務従事証明書」(<https://www.rbc.or.jp/application/#09>)を印刷し、それぞれの業務従事期間を証明して貰ってってください。

管理美容師資格認定講習会実施計画書

1. 主催者の名称及び住所

(1) 名 称 公益財団法人 理容師美容師試験研修センター

理事長 遠藤 弘良

(2) 住 所 東京都渋谷区笹塚 2-1-6 JMFビル笹塚 01 (8階)

電話 (03-5579-6394)

(3) 会場の運営及び設営の窓口となる事務所の名称及び所在地

名 称 公益財団法人 理容師美容師試験研修センター

四国ブロック事務所

所在地 愛媛県松山市本町 7 丁目 2 番地

愛媛県本町ビル 2 F

電 話 089-924-0804

2. 講習科目

公衆衛生 4時間

美容所の衛生管理 14時間

3. 講習期間及び日程

(1) 講習期間 令和 7年 10月 20日 ~ 令和 7年 11月 17日

(2) 講習日程

講 習 日		09:30 ~ 12:30		13:30 ~ 16:30
第 1 日	令和 7年 10月 20日	公衆衛生	衛生管理	公衆衛生
第 2 日	令和 7年 10月 27日	衛生管理		衛生管理
第 3 日	令和 7年 11月 17日	衛生管理		衛生管理

4. 申込書の配布及び受付期間

募集 令和 7年 7月 14日 から 令和 7年 7月 27日 まで

配布・受付 令和 7年 8月 11日 から 令和 7年 8月 22日 まで

5. 講習会場の名称、所在地

講習会場 リジェール松山

所在地 愛媛県松山市南堀端町 2 番地 3 J A 愛媛

電話 089-948-5631

6. 講習予定人員

75名

7. 受講料

20,000円

令和7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	愛媛県
区分・回数	美容・01回
講習日	令和7年10月20日（月）、10月27日（月）、11月17日（月）
会場	リジェール松山 愛媛県松山市南堀端町2番地3 JA愛媛

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30分から午後4時30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7年8月22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者。

◆ 応募方法

次の記入用紙に必要事項を記入し、7月14日（月）から7月27日（日）「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8月11日までに郵送します。この日まで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。

◆ 受講料

20,000 円

*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 四国ブロック事務所

〒790-0811 愛媛県松山市本町7丁目2番地 愛媛県本町ビル2F

電話 089-924-0804 FAX 089-989-1333

エ ン ト リ ー 用 紙

都道府県	愛媛県
区分・回数	美容・01
講習日	令和7年10月20日（月）、10月27日（月）、11月17日（月）
会場	リジェール松山 愛媛県松山市南堀端町2番地3 JA愛媛

申込書送付先を記入してください

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。)	
フリガナ		
応募者氏名		
電話番号 1 (昼間に連絡が出来る番号)	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
	3 生年月日を記入してください。（どちらかに○をしてください。） 昭 和 ・ 平 成 年 月 日

1,2の項目で紛失、変更ありとした方は、再交付、免許証の書換えの手続きが必要です。(手続き中の方は不要)