

様式 7

公益社団法人 顔と心と体研究会
理事長 内田嘉壽子（かづきれいこ）宛

同 意 書

この同意書を受験申込み後 5 日以内に以下の宛先に提出してください。

私は、貴法人が 2020 年 5 月 30 日に実施するメンタルメイクセラピスト®検定 第 2 回 3 級試験を受験するにあたり、以下について同意します。

1. 上記試験の実技試験において、他の受験者との相メイクのモデルとして、他の受験者のメイクの施術を受けること
2. メイク施術の前後において写真撮影に応じること
3. アレルギー等の理由により、特定の化粧品以外のものを使用できない、又は特定のメイク方法に関して特別の反応が出るなどの不都合がないこと
4. 仮に上記 3. に記載するような問題が生じた場合であっても、自己の責任において対処できること

2020 年 ____ 月 ____ 日

(住所) _____

(氏名) _____ ⑩

(注：貴殿の個人データ及び写真は、上記試験の目的以外に使用されることはありません。)

【宛 先】

郵送の場合：〒160-0017 東京都新宿区左門町 3-1 左門イレブンビル 4 F
公益社団法人 顔と心と体研究会

FAX の場合：03-3350-0176

メール添付 PDF の場合：info@kaokokorokarada.org