

(公社) 日本眼鏡技術者協会

## 2018年度「SS級認定眼鏡士」試験・受験申込書

2018年 月 日

ふりがな 受験者氏名	㊟	生年月日	年 月 日
協会会員番号または認定眼鏡士番号 (既に入会、認定眼鏡士登録をされている方のみ)		⇒	
連絡先住所	(受験票および合否結果郵送先) 〒		
TEL	( )	-	
受験希望会場(必ずいずれかに○印)⇒ 東京・愛知・滋賀・大阪・岡山 (各眼鏡専門学校) 眼鏡専門学校以外の希望地区⇒ ( ) 40名未満の場合は上記会場となります。			

申込期限：2018年7月25日(水)

※再受験者の方は、前回の結果通知書のコピーを必ず添付して下さい。(学科・実技)

※初めて受験される方、全科目再受験の方は最終学歴卒業証書のコピー又は、卒業証明書を必ず添付して下さい。(協会会員又は認定眼鏡士の方は不要)

※受験科目に○を付けて下さい。(学科・実技同時申込受験する事が出来ます。)

学科試験		実技試験	
<input type="checkbox"/>	視機能系	<input type="checkbox"/>	加工
<input type="checkbox"/>	マネジメント系	<input type="checkbox"/>	調整
<input type="checkbox"/>	医学系	<input type="checkbox"/>	測定
<input type="checkbox"/>	光学系		
<input type="checkbox"/>	加工調整系		
学科受験料 ¥2,000/1科目		実技受験料 ¥5,000/1科目	

※写真は2枚必要です。  
1枚は申込書に貼り付け、  
もう1枚は裏面に氏名を  
明記して同封して下さい。

写真貼付  
(裏面に氏名を記入の事)  
  
(縦5cm×横4cm)

学科受験料	
実技受験料	
SS級アウトライン例題集	
合計	

※SS級アウトライン例題集希望者は受験料と合わせて  
送金下さい。(¥3,000円/冊)

### 《実務経験証明》

上記申込者は 年 月 月間、眼鏡の実務経験を有していることを証明します。

会社(店)名

所在地 〒

TEL

代表者氏名  
(又は店責任者)

㊟