

(公社) 日本眼鏡技術者協会

平成28年度「SSS級認定眼鏡士」
試験受験申込書・受験票

写真貼付
(裏面に氏名を記入の事)

(縦5cm×横4cm)

平成28年 月 日

受 験 者 氏 名 <small>ふ り が な</small>	
連 絡 先 住 所	(受験票郵送先) 〒
TEL	() -
受 験 希 望 会 場	東京 ・ 愛知 ・ 大阪 ・ 岡山 ※必ずいずれかを○で囲むこと
受 験 資 格 (○で囲むこと)	1. S級認定眼鏡士 (登録番号:) 2. SS級認定眼鏡士 (登録番号:) 3. _____眼鏡学校在学中 (年生) 要在学証明 4. _____眼鏡学校卒業生 (年卒) 要卒業証明 5. その他、認定資格制定委員会で認められた者
受 験 科 目 (項目を○で囲むこと)	眼の解剖 生理光学 視科学Ⅰ群(※コンタクトレンズ全般) 視科学Ⅱ群(※コンタクトレンズを除く) 理論光学 眼鏡光学 眼科学
受 験 料	受験項目数 ×@3,000 = ¥
参 考 書 購 入	SSS級アウトライン例題集購入希望の方は 冊×@3,000 = ¥

申込方法：添付の受験申込書に「受験料」「参考書購入代金」を添えて、**現金書留**にて下記にお申込み下さい。

〒532-0003 大阪府大阪市淀川区宮原1-2-6 新大阪橋本ビル9F

(公社)日本眼鏡技術者協会

TEL. 06-4807-5070 FAX.06-4807-5009

(折り返し、受験票及び領収証を送付)

申込期限：平成28年8月10日(金)

受講方法：本部受付印の有る本紙(受験票)を受験会場に持参の上、
提示して下さい。

受験No.	
受験承認印	