

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 2022 年 11 月 19 日に実施する第 4 回メンタルメイクセラピスト®3 級
検定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な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

2022 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。ただし、新型
コロナウイルス感染症によるクラスター発生等の事態において、貴殿の氏名・連絡先等を保健所等の公的
機関に提供することがありますので、ご了承ください)

【宛 先】

郵送の場合：〒160-0017 東京都新宿区左門町 20 四谷メディカルビル 5F
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