

20 年 月 日

公益社団法人日本眼鏡技術者協会御中

事務局記入欄	会 員 番 号	—
	認定眼鏡士登録番号	—

認定眼鏡士登録申請書兼入会申込書

(入会希望しない場合は「入会申込書」を二で消してください)

登録年

フリガナ		性 別	男・女	年 齡	歳
氏 名	①	生 年 月 日	昭・平	年 月 日	
		協会からの書類送付先		自 宅・勤 務 先	
自 宅 住 所	〒 —	電 話 (携 帯 可)	—	—	
		F A X	—	—	
		E-mail			
勤 務 先	フリガナ	電 話 番 号	—	—	
	社 (店) 名				
	所 在 地 〒 —				
申請級および登録資格 (申請級を○で囲み、該当箇所に記入してください)			添付書類		
SSS	SSS級認定眼鏡士試験 平成・令和 年合格	・SSS 級合格証のコピー			
	オプトメトリスト認定試験 (日本オプトメトリック協会) 平成・令和 年合格	・海外眼鏡学校の卒業証書のコピー			
	海外有資格者	・開業ライセンスのコピー			
SS	眼鏡専門学校(3年制以上)を卒業し、SS級認定眼鏡士試験合格 学校名 () 平成・令和 年合格	・SS 級合格証のコピー			
	SS級認定眼鏡士試験 平成・令和 年合格 (受験番号)				
S	眼鏡専門学校(2年制)卒業 学校名 ()	・卒業証書のコピーまたは卒業証明書			
	眼鏡専門学校 通信課程修了 学校名 ()	・通信課程修了書のコピーまたは修了証明書 ・5年以上の実務経験証明(下記)			
その他特記					
実務経験証明 (眼鏡専門学校通信課程修了者のみ)			20 年 月 日		
上記の者は、当社(店)の従業員として、 年 月から現在まで 年 カ月間 眼鏡販売関連実務の経験を有していることを証明します。					
会社(店)名			代表者名 ①		
所 在 地					

個人情報について：ご記入いただいた個人情報は当協会の事業の適正かつ円滑な実施にのみ使用いたします

ネット販売などについて

度付き眼鏡および度付きサングラスを通信販売・ネット販売により一般消費者に提供した場合、眼鏡販売の職業倫理に照らし、認定眼鏡士の資格が停止される場合がありますのでご注意ください

事務局処理欄

会 員	退 会	資 格 喪 失		
-----	-----	---------	--	--

認 定 眼 鏡 士	自 主 停 止	停 止		
-----------	---------	-----	--	--

受 付 No.	
伝 票 No.	
リ	台 P 会