



特定非営利活動法人美容週間振興協議会 行

**FAX : 03-5829-3730**

**【特定非営利活動法人美容週間振興協議会 入会申込書】**

貴団体の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

申込日： 年 月 日

会員種別	<input type="checkbox"/> 個人正会員	<input type="checkbox"/> 法人会員	<input type="checkbox"/> 準会員	<input type="checkbox"/> 賛助会員
------	--------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------

個人会員	フリガナ	住所：〒 (住所がお店の場合は店名までご記入ください。)
氏名		
店名		<input type="checkbox"/> 座名義 (カタカナ) ※年会費振込の際に間違いを防ぐ為ご記入下さい。
企業名		<input type="checkbox"/> 会員登録者個人名義 <input type="checkbox"/> 会員登録店名義 <input type="checkbox"/> その他名義
店舗電話		名義名：
携帯電話		メールアドレス
FAX 番号		HP アドレス

法人会員名称				
所在地 〒				
代表者	役職	フリガナ	担当者	フリガナ
氏名			氏名	
電話番号			メール アドレス	
FAX 番号			HP アドレス	

本申込書に必要事項をご記入の上、事務局へ FAX 又はご郵送ください。

入会金・年会費等のお支払いにつきましてはご請求書を郵送にてお送りいたしますのでお振込みをお願いいたします。

〒111-0055 東京都台東区三筋 2-24-8 エステ会館 8 階  
 TEL : 03-6457-3094 FAX : 03-5829-3730  
 Email : kamijo@beautyweek.com  
 http://www.beautyweek.com

こちらの申込書で取得させていただいた個人情報につきましては「NPO 法人美容週間振興協議会」関連業務に限り利用させていただきます。情報の漏洩・流失が無いよう、安全管理処置を講じます。又、第三者への提供は一切致しません。