



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 (サロンオーナー)	<input type="checkbox"/> 法人正会員 (メーカー・ディーラー・美容学校)	<input type="checkbox"/> 準会員 (スタッフ)
------	--	--	-------------------------------------

#### ■ 個人正会員 (準会員の方は別紙にご記入ください。)

	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にご記入下さい。
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		振込名義名：
携帯電話		メールアドレス
FAX 番号		HP アドレス
サロン規模	店舗数	店舗 従業員数 名

#### ■ 法人会員

社名				
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	

本申込書に必要な事項をご記入の上、事務局へ FAX 又はメールでご返送ください。

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](mailto:kamijo@beautyweek.com) HP : <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。