

一般社団法人 ジャパンアイブロウライセンス協会 認定サロン申込書

当協会の「認定サロン規約」及び「個人情報保護方針」に同意し、
一般社団法人ジャパンアイブロウライセンス協会の認定サロンになることを申し込みます。

上記内容に 同意します / 同意しません

申込日 西暦 年 月 日

会員番号 NO. ※事務局
記入欄

法人登録情報 (法人のみ記入)	ふりがな			
	法人名	(印)		
	ふりがな			
	所在地	(〒 -)	都道府県	
		建物名(ビル名等)階数、 部屋番号まで記入してください。		
	TEL		MAIL	
	ふりがな		部署・役職	
代表者名	(印)			
URL	http://	協会 HP からのリンク 可・不可		

認定サロン登録情報	ふりがな			
	施設名			
	ふりがな			
	所在地	(〒 -)	都道府県	
		建物名(ビル名等)階数、 部屋番号まで記入してください。		
	TEL		MAIL	
	URL	http://	協会 HP からのリンク 可・不可	
ふりがな		認定講師資格有無		
技術管理 責任者	(印)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
希望する郵送物送付先		<input type="checkbox"/> 教育施設所在地 <input type="checkbox"/> 法人所在地		

■個人情報の取扱いについて

この申込書にて申し込みされた方の個人情報は、一般社団法人ジャパンアイブロウライセンス協会からの会報の送付
その他連絡業務等、当協会の目的に必要な範囲内でその目的の達成に必要な限度に応じて使用させていただきます。

■提出書類チェックリスト

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 認定サロン申込書 | <input type="checkbox"/> 全メニューリスト |
| <input type="checkbox"/> 在籍スタッフ名簿 | <input type="checkbox"/> 美容所適合確認書の写し |
| | <input type="checkbox"/> 施設の図面および写真 |

【入会申込書送付先】

〒538-0052

大阪市鶴見区横堤 5 丁目 13-45 グリーンパーク桜花 201 JEBLA 事務局宛

TEL 06-6439-8034 FAX 06-6439-8035

