

社団法人日本アイリスト協会 理事長殿

## 社団法人日本アイリスト協会 入会申込書(法人用)

会員規定に承諾し、社団法人日本アイリスト協会の会員になる事を申し込みます。

申込日 西暦 年 月 日

[必ず、会員種別のいずれかを選んでください]

正会員 <入会金100,000円、年会費120,000円>

入会金・年会費はお振込下さい。この申込書は郵送にてお送りください。

※年会費は4月～翌年3月迄の12ヶ月分です。10月～3月迄に入会の場合は年会費半額を納入してください。

フリガナ			
法人名			
フリガナ		部署名 役職	
代表者名	印	携帯	
フリガナ 担当者 ※代表者と同じ場合は省略可	印	部署名 役職	
		携帯	
フリガナ	〒( )		
法人所在地	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	( )	FAX	( )
URL	http://		
Blog	Blog を書いている方は、Blogのアドレスをお書き下さい。		
e-mail	@		← 携帯メール不可
携帯mail	@		← 携帯メール

※協会から会員への連絡・情報提供をe-mailで行います。楷書で見やすく丁寧に記入してください。  
協会からのメールでは文書を添付する場合がありますので、必ずパソコン用のメールアドレスをご記入ください。フリーメールでも構いません。  
どうしてもパソコン用メールアドレスを用意できない場合は、連絡用として携帯のメールアドレスをご記入ください。

業態 ※複数回答可	メーカー・流通業・サロン・スクール・その他( )		
申請理由			
推薦者	社名	代表者名	印

店舗やスクールに設置しているまつげエクステ施術ベッドの台数を教えてください	台
---------------------------------------	---

【すべての項目をみれなく記入してください。】

入会金及び年会費は下記口座にお振込下さい。

この申込書は下記にご郵送下さい。

三井住友銀行 渋谷駅前支店 普通口座 4092753  
口座名義 一般社団法人日本アイリスト協会

〒108-0071 東京都港区白金台5-2-5 トランドウ401号室  
社団法人日本アイリスト協会 事務局 阪本

※振り込み手数料は、申込者ご負担でお願いいたします。

以下は記入しないでください。

会員番号	
------	--

**JEA** 社団法人日本アイリスト協会  
Professional Japan Eyelist Association

事務局受付	理事会	入会金	年会費