

社団法人日本アイリスト協会 入会申込書(個人用)

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

正会員 <入会金10,000円、年会費12,000円>

入会金・年会費はお振込み下さい。この申込書は郵送にてお送り下さい。

※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の半額を納入して下さい。

|        |                                   |     |     |             |
|--------|-----------------------------------|-----|-----|-------------|
| ふりがな   |                                   |     | 性別  | 生年月日        |
| 氏名     | 姓                                 | 名   | 男・女 | 西暦<br>年 月 日 |
| ふりがな   |                                   |     |     |             |
| 自宅住所   | 〒( ) 都道府県                         |     |     |             |
|        | 建物名(マンション・アパート等)<br>部屋番号まで記入して下さい |     |     |             |
| TEL    | ( )                               | FAX | ( ) |             |
| 携帯番号   | ( )                               |     |     |             |
| 携帯mail | @                                 |     |     |             |
| E-mail | @                                 |     |     |             |
| Blog   | Blogを書いている人は、Blogのアドレスをお書き下さい。    |     |     |             |

※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下さい。  
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下さい。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下さい。  
携帯メールアドレスの場合は、必ず @eyelist.or.jp のドメイン指定許可設定を行なって下さい。

|                   |                                |     |     |    |
|-------------------|--------------------------------|-----|-----|----|
| ふりがな              |                                |     | 部署名 | 役職 |
| 勤務先名<br>(学校名)     |                                |     |     |    |
| ふりがな              |                                |     |     |    |
| 勤務先<br>(学校)<br>住所 | 〒( ) 都道府県                      |     |     |    |
|                   | 建物名(ビル名等)、階数、<br>部屋番号まで記入して下さい |     |     |    |
| TEL               | ( )                            | FAX | ( ) |    |

あなたがあてはまるものにチェックして下さい。

- |                                     |                                   |                                 |                                |
|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| <アイリスト・サロン関係者>                      | <理美容関係者>                          | <メーカー流通関係者>                     | <学生>                           |
| <input type="checkbox"/> サロン経営者     | <input type="checkbox"/> 理美容室経営者  | <input type="checkbox"/> メーカー勤務 | <input type="checkbox"/> 専門学校  |
| <input type="checkbox"/> サロンスタッフ    | <input type="checkbox"/> 理美容室スタッフ | <input type="checkbox"/> 商社勤務   | <input type="checkbox"/> 理美容学校 |
| <input type="checkbox"/> スクール経営者    | <input type="checkbox"/> 理美容学校関係者 |                                 | <input type="checkbox"/> その他学生 |
| <input type="checkbox"/> スクール職員     | <input type="checkbox"/> その他理美容関係 |                                 |                                |
| <input type="checkbox"/> その他プロアイリスト |                                   |                                 | <input type="checkbox"/> その他一般 |

まつげエクステ関連事業に関わる方は、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記入して下さい。

台

あなたがあてはまるものにチェックして下さい。

- |               |                                 |                                  |
|---------------|---------------------------------|----------------------------------|
| ◆美容師免許の有無     | <input type="checkbox"/> 持っている  | <input type="checkbox"/> 持っていない  |
| ◆勤務先の美容所登録の有無 | <input type="checkbox"/> 登録している | <input type="checkbox"/> 登録していない |
| ◆勤務先の主な併設     | <input type="checkbox"/> ネイル    | <input type="checkbox"/> エステ     |
|               | <input type="checkbox"/> 美容室    | <input type="checkbox"/> その他( )  |

希望する方にチェックして下さい。

- |              |                             |                                  |
|--------------|-----------------------------|----------------------------------|
| 会報などの郵送物 送付先 | <input type="checkbox"/> 自宅 | <input type="checkbox"/> 勤務先(学校) |
|--------------|-----------------------------|----------------------------------|

【すべての項目をもれなく記入して下さい。】

入会金及び年会費は下記口座にお振込み下さい。

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 トランドゥ  
社団法人日本アイリスト協会 事務局 阪本  
TEL:03-5422-8008

※振り込み手数料は、申込者ご負担をお願い致します。