

会員規程に承諾し、一般社団法人日本アイリスト協会の法人会員になることを申し込みます。



申込日 年 月 日

申込種別*	<input type="checkbox"/> 新規入会	経営店舗数:1	入会金	50,000円	年会費	50,000円
	<input type="checkbox"/> 新規入会	経営店舗数:2	入会金	50,000円	年会費	75,000円
	<input type="checkbox"/> 新規入会	経営店舗数:3	入会金	50,000円	年会費	100,000円
	<input type="checkbox"/> 新規入会	経営店舗数:4店舗以上	入会金	50,000円	年会費	125,000円
	<input type="checkbox"/> 会員更新	経営店舗数:1	入会金	不要	年会費	50,000円
	<input type="checkbox"/> 会員更新	経営店舗数:2	入会金	不要	年会費	75,000円
	<input type="checkbox"/> 会員更新	経営店舗数:3	入会金	不要	年会費	100,000円
	<input type="checkbox"/> 会員更新	経営店舗数:4店舗以上	入会金	不要	年会費	125,000円
い ず れ か に ☑ を						
入会金・年会費は申込書を確認後、別途ご請求書送付致します。 <b>※先にお振込しないでください。</b>						
フリガナ						法人印 必ず捺印下さい。 個人事業主の方は個人印
法人名* (屋号)						
フリガナ			役職	( )		
代表者 氏名*			連絡先	( )		
フリガナ			役職	( )		
担当者氏名 <small>代表者と同じ場合は省略可</small>			連絡先	( )		
フリガナ						
法人所在地*	〒 - 都 道 府 県					
<small>※建物名・部屋番号も必ずご記入下さい。</small>						
TEL*			FAX*			
業態*複数可	サロン ・ スクール ・ その他 ( )					
URL*						
E-mail*	@					

\*は必須項目です

※当協会から会員への連絡・情報提供をE-mailで行います。楷書で見やすくご記入願います。

※E-mailでは文書等を添付する場合がございますので、**必ずPC用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。

※PC用メールアドレスをご用意不可能な場合は、連絡用として携帯のメールアドレスをご記入下さい。

※携帯メールは必ず **eyelist.or.jp** の受信ドメイン指定許可設定を行って下さい。

**日本アイリスト協会 入会・更新申込書(法人会員用) 別紙**

まつ毛エクステンションサロン及びスクールの情報をご記入ください。

◆登録サロン申請内容◆

①

サロン名		美容所登録番号	
ライセンス保持者氏名		級	JEA衛生管理士資格者氏名
フリガナ			
サロン所在地*	〒 -	都 道 府 県	<small>※建物名・部屋番号も必ずご記入下さい。</small>
TEL*		URL*	

②

サロン名		美容所登録番号	
ライセンス保持者氏名		級	JEA衛生管理士資格者氏名
フリガナ			
サロン所在地*	〒 -	都 道 府 県	<small>※建物名・部屋番号も必ずご記入下さい。</small>
TEL*		URL*	

③

サロン名		美容所登録番号	
ライセンス保持者氏名		級	JEA衛生管理士資格者氏名
フリガナ			
サロン所在地*	〒 -	都 道 府 県	<small>※建物名・部屋番号も必ずご記入下さい。</small>
TEL*		URL*	

④

サロン名		美容所登録番号	
ライセンス保持者氏名		級	JEA衛生管理士資格者氏名
フリガナ			
サロン所在地*	〒 -	都 道 府 県	<small>※建物名・部屋番号も必ずご記入下さい。</small>
TEL*		URL*	

◆登録スクール申請内容◆

①

スクール名		JEA認定講師氏名	
フリガナ			
スクール所在地*	〒 -	都 道 府 県	<small>※建物名・部屋番号も必ずご記入下さい。</small>
TEL*		URL*	

②

スクール名		JEA認定講師氏名	
フリガナ			
スクール所在地*	〒 -	都 道 府 県	<small>※建物名・部屋番号も必ずご記入下さい。</small>
TEL*		URL*	

※枠が足りない場合はコピーしてお使い下さい。