

写真(3×4)

入会申込書

氏 名	ふ り が な			印
	年 月 日生			
現 住 所	〒 - Tel;			
勤 務 先	勤務先名			
	住 所	〒 -		
	Tel		Fax	
推 薦 者	推薦者名	印		
	会 社 名			
	推 薦 者 コメ ン ト			
	推薦者名	印		
	会 社 名			
	推 薦 者 コメ ン ト			
(ご連絡先) 自宅/携帯・勤務先				

上記の通り、貴協会に会員として入会したく申込をいたします。

尚、入会後はJSA会員として会則に従い活動することを約束いたします。

年 月 日



一般社団法人

日本スキン・エステティック協会

身 上 書

* 会員No

ふりがな 氏 名	姓	名		
ローマ字 (ヘボン式)	LAST	FIRST		
所 属				
職 種	1. 社員(従業員) 2. 経営者(代表者) 3. その他()			
内 容	1. エステティックサロン 2. エステティックサロン(理・美容室併設) 3. エステティック関連商社 4. 病院・医療機関 5. 化粧品関係 6. 鍼灸 7. その他()			
最 終 学 歴	大学院・大学 短期大学 専門学校 高等学校 年 月卒業			
美 容 学 歴				年 月卒業
				年 月卒業
職 歴	年 月			
	年 月			
資 格	CPE (年取得、No.) 美容脱毛エステティシャン・美容電気脱毛技能検定 級 CIDESCO国際ナショナルエステティシャン その他 ()			
所 属 団 体				
事務局 使用欄	年度年会費 (、4月～ 、3月) 24,000円()	年度年会費 (、4月～ 、3月) 24,000円()	年度年会費 (、4月～ 、3 月) 24,000円()	年度年会費 (、4月～ 、3月) 24,000円()



JAPAN SKIN-ESTHETIC ASSOCIATION

一般社団法人

日本スキン・エステティック協会