

一般社団法人日本美容心理協会正会員・法人会員

入会申込書

下記をご記入の上、ご郵送ください。

氏名（フリガナ）※会社名・団体名 (代表者名：)	生年月日	性別 女・男
住所※所在地 〒 (-)		
電話番号	携帯電話番号	緊急連絡先
メールアドレス		
当スクールへの参加の目的※下記に○を付けてください		
資格維持のため（資格名：) ボランティア活動への参加 ・ 勉強会割引を受けるため 法人会員のため ・ 加盟店サロン認証のため その他 ()		
備考欄・伝達事項		

【郵送先】

〒106-0045 東京都港区麻布十番 2-20-10 グランドメゾン麻布一の橋 903
一般社団法人日本美容心理協会 宛