

一般社団法人 国際アイスタイリスト協会 入会申込書(個人会員)

会員規程に承諾し、一般社団法人国際アイスタイリスト協会の個人会員になることを申し込みます。

申込日 西暦 年 月 日

■ 下記、いずれかを必ずお選び下さい。(□にチェックしてください。)

【個人正会員】	☐ 4月～9月入会(入会金10,000円、年会費12,000円)
	☐ 10月～3月入会(入会金10,000円、半期会費6,000円)

※ 会員様特典として【アイスタイリスト保険】にご加入頂くことが出来ます。
ご加入内容は下記勤務先名称/ご住所/施術スペース面積が適用されますのでお間違いないよう、ご記入下さいませ。

会員番号 (事務局記入欄)	No.
------------------	-----

フリガナ			性別	生年月日	
氏名	-姓-	-名-	男 ・ 女	西暦 年 月 日	
フリガナ					
自宅住所 ☐ こちらの住所を送付先に指定する場合チェック	〒 - 都道府県 (建物名、階数、部屋番号)				
TEL	()	FAX	()		
携帯TEL	()	携帯mail	@		
※E-mail	@				
Blog URL	http://				
美容師免許の有無	☐ 有り ☐ 無し ☐ 通学中 ☐ 通学検討中 ☐ その他()				
フリガナ			部署名	役職	
勤務先名 (学校名)					
フリガナ			施術スペース面積		
勤務先(学校)住所 ☐ こちらの住所を送付先に指定する場合チェック	〒 - 都道府県 (建物名、階数、部屋番号)		(㎡) 小数点以下の面積は四捨五入して下さい。		
TEL	()	FAX	()		
HP URL	http://				
Blog URL	http://				
従業員数	名	ベッド数	台	店舗数	店舗
美容所登録の有無	☐ 有り ☐ 無し	会社形態	☐ 法人 ☐ 個人事業主 ☐ 個人開業 ☐ その他()		
店舗形態	☐ 店舗 ☐ マンション ☐ 自宅 ☐ その他()				
業種 ※複数回答可	☐ まつげサロン ☐ まつげスクール ☐ ネイルサロン ☐ エステティックサロン ☐ リラクゼーションサロン ☐ 美容室 ☐ スパ系サロン ☐ フィットネス・スポーツジム系 ☐ 加圧・ヨガ施設 ☐ その他()				

あなたがあてはまるものをチェックしてください。

〈まつげサロン関係者〉	☐ まつげサロン経営 ☐ まつげサロンスタッフ ☐ まつげスクール経営 ☐ まつげスクール職員 ☐ 他アイスタイリスト
〈理美容関係者〉	☐ 理美容室経営 ☐ 理美容室スタッフ ☐ 理美容学校関係者 ☐ その他理美容関係
〈学生〉	☐ まつげサロン ☐ 理美容学校 ☐ その他学生
〈メーカー等関係者〉	☐ メーカー勤務(アイラッシュ・美容・その他) ☐ 商社勤務(アイラッシュ・美容・その他) ☐ その他一般

※事務局からのご連絡は基本的にE-mailアドレスまでさせていただきます。E-mailアドレスの記載がない場合は、携帯メールアドレスまでご連絡致しますので、PCからのメール受信拒否設定をされている方はinfo@world-e-stylist-association.orgの受信許可設定をお願い致します。

入会申込書(本書)を同封の上、下記住所までご郵送ください。	入会金・年会費は下記口座までお振込みください。
-------------------------------	-------------------------

〈入会申込書送付先〉
一般社団法人 国際アイスタイリスト協会 事務局 宛
〒106-0045 東京都港区麻布十番2-20-6 3F
TEL:03-6809-5510 FAX:03-6809-5540

〈お振込先〉
銀行:リソナ銀行 麻布支店
口座番号:(普)1771068
口座名義:一般社団法人国際アイスタイリスト協会

■ 申込書の到着/入金確認が取れ次第、事務局よりメールにてご連絡をさせていただきます。

個人情報の取り扱いについて

この申込書にて申込をされた方(以下「申込者」)の個人情報は、一般社団法人国際アイスタイリスト協会(以下「当協会」)からの連絡業務等、協会の目的に必要な範囲内で、その目的の達成に必要な限度に応じて使用致します。また、この個人情報の収集は、適正かつ公正な手段によって行われるものとします。当協会は申込者から収集した個人情報を申込者本人の書面による同意なしに第三者に開示することは原則としてありません。また、当協会または当協会が業務を委託する団体から、当協会の事業に関する情報をダイレクトメール、電話、Eメール等でご案内させていただくことがあります。ご案内を中止されたい方は当協会までご連絡下さい。