第６回　エステティック学術会議　参加申込書

■勤務先サロンもしくは申込者個人が加盟している団体（○をつけて下さい）

①全国理容生活衛生同業組合連合会　　②全日本美容業生活衛生同業組合連合会

③一般社団法人　日本エステティック協会　　④一般社団法人　日本エステティック業協会

⑤その他（　　）

申込書記入者ご氏名（複数名でお申込の場合は代表者の方のご氏名）

勤務先名（会社名またはサロン名。複数名で御申込の場合は代表者の方）

申込者ご住所（複数名でお申込の場合は代表者の方のご住所）

〒（　　－　　）

申込者ご連絡先（複数名でお申込の場合は代表者の方のご連絡先）

TEL 番号　　（　　）　　FAX 番号　　（　　）

参加申込人数（合計　　人）

■参加申込者ご氏名記入欄（ご参加される方々のご氏名をすべてご記入下さい。また複数名でお申込の場合は、連絡ご担当者になっていただける方のご氏名を、必ず該当欄にご記入下さい）

	フリガナ			フリガナ	
	連絡ご担当者 氏　名			氏　名	
	フリガナ			フリガナ	
	氏　名			氏　名	
	フリガナ			フリガナ	
	氏　名			氏　名	

参加お申込の手順

①参加申込書に必要事項を記入し、右記まで FAX して下さい。

②折り返し振込用紙をお送りします。

③入金確認後、入場券をお送りします。

※当日、入場券をお持ちでない方は、入場をお断りする場合もありますので大切に保管してください。再発行は致しません

参加申込書　送信先

FAX 番号　03-3501-6982

（財）日本エステティック研究財団

事務局

受付日	振込郵送	入金日	券発送日
／	／	／	／