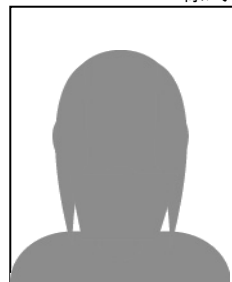




ICAM 日本支部メンバーシップ登録申請書



※太枠内のみご記入下さい。

| | | | |
|--|------|---|-----|
| ふりがな | | 性別 | |
| 氏名(漢字) ㊟ | | 男 | 女 |
| ローマ字(名) (姓) | 生年月日 | 年 | 月 日 |
| ふりがな | | 電話: () | |
| 〒 現住所 | | 携帯: () | |
| E-mail アドレス @ | | <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> PC | |
| ふりがな | | 電話 () | |
| 〒 連絡先住所 | | 勤続年数 | |
| 会社・サロン名 | 職種 | 役職 | 年・月 |
| ふりがな | | 電話 () | |
| 〒 勤務先住所 | | FAX () | |

| 年 | 月 | 教育受講経歴 | 時間数 | 年 | 月 | 資格・証明 |
|---|---|--------|-----|---|---|-------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| 事務局処理 | | |
|-------|----|----|
| 入会金 | 発送 | 備考 |
| | | |

| 年 | 月 | 経 歴(その他) |
|---|---|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

申請貼付書類

入会金用郵便振替

払込請求書兼受領証

登録費 お振込み先

みずほ銀行 武蔵小杉支店(店番号 378)
普通 2534091

口座名義:(株)エストロワ内 ICAM 日本支部事務局

※大変恐れ入りますが、振り込み手数料はご負担いただけますようお願い申し上げます。

貼 付

※ 登録料の郵便振替、または銀行ATMで発行の受領書を
右側枠内に貼付して本書を郵送して下さい。

ICAM 日本支部

〒107-0062

東京都港区南青山 2-28-6 CSビル 2F

TEL:03(6438)0076 FAX:03(5413)6522

e-mail: info@icamjapan.com http://www.icamjapan.com/

認定校及び責任者確認欄