

E P I 会員入会申込書

一般社団法人 エステティックプロフェッショナル協会
 理事長 施 治平 殿

会員 NO.		入 会 日	
氏 名		生 年 月 日	西 暦 年 月 日
住 所	〒		
電 話 番 号		F A X	
携 帯 番 号		E-m a i l アドレス	
勤 務 先		サ ロ ン 名	
勤務先住所	〒		
勤務先電話番号		勤務先 F A X	
勤務先 E-m a i l		勤務先 H P アドレス	

一般社団法人

エステティックプロフェッショナル協会の趣旨に賛同し、会員として入会申込みを致します。

平成 年 月 日

氏 名

印

裏面に、入会金・年会費の振込用紙を貼り付けて下さい。