

NPO 法人 インターナショナル ネイル アソシエーション
個人正会員入会申込書

会員規定に承諾し、NPO 法人 インターナショナル ネイル アソシエーションの会員に申し込みます。

申込日 西暦 年 月 日

会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員 (入会金 1,000 円 年会費 7,000 円) * 3月～8月申込み (8,000 円) <input type="checkbox"/> 正会員 (入会金 1,000 円 半年会費 3,500 円) * 9月～2月申込み (4,500 円)		
フリガナ 氏 名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 西暦 年 月 日	
フリガナ 住 所	〒 <input type="checkbox"/> 建物名 (マンション・アパート名) 部屋番号まで記入して下さい		
自宅 TEL		自宅 FAX	
携帯電話		E-mail	
勤務先名 (学校名)			
フリガナ 勤務先住所 (学校住所)	〒 <input type="checkbox"/> 建物名 (マンション・アパート名) 部屋番号まで記入して下さい		
書類送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先		

当協会の検定試験等で認定されているものがあれば、該当する箇所に認定番号を記入して下さい。

INSTRUCTOR-		衛生管理責任者-				
A-	PA-	AA-	AAA-	G3-	G2-	G1-

I-NAIL-A の業務において支払いが発生する場合の支払方法

-
- 個人 現金払い (総額より源泉調整額を差し引いた金額のお支払いとなります。)
-
-
- 法人 現金払い
-
- 法人 銀行振込 (請求書の発行をお願いします。)

個人情報の取り扱いについて

この申込書で申し込みされた方 (以下「申込者」) の個人情報は、NPO 法人インターナショナル ネイル アソシエーション (以下「当協会」) からの連絡業務等、当協会の目的の範囲内で使用いたします。また、この個人情報の収集は、適法かつ公正な手段によって行な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いたしません。当協会は個人情報の重要性を深く認識し、取得する個人情報に関しては、個人情報の保護に関する法律 (個人情報保護法) に沿って取扱い、安心できるより良いサービスのご提供をしてみたいと考えております。

申込書に必要な事項を楷書で全て記入し、顔写真を貼付して郵送でお送り下さい。

申込書が届き次第、入会金と年会費の支払い用紙をお送りしますので、支払い用紙に記載された期日までにお支払い下さい。ご入金確認後、1ヶ月程度で会員証をお送りします。

申込書送付先 FAX での申し込みは受付ておりません。〒150-0013 東京都渋谷区恵比寿 1-5-1 ボックスハツミ 5F
インターナショナルネイルアソシエーション事務局
 申込書送付後の返金はいかなる場合もできませんのでご了承下さい。

事務局使用欄

事務局	NS 監査講習	GEL 監査講習	会員番号
-----	---------	----------	------