

日本ヘッドセラピスト協会 入会申込書 (個人用)

日本ヘッドセラピスト協会 代表 前川珠代殿

会員規定に承諾し、日本ヘッドセラピスト協会の会員になることを申し込みます。

申込日 西暦 年 月 日

個人会員 4月～3月 入会金10,500円 年会費12,600円 10月～3月 入会金10,500円 年会費6,300円

振込手数料は、ご本人様の負担とさせていただきます

会員番号		事務局記入欄		
フリガナ		性別	生年月日	
氏名		男・女		
フリガナ				
住所	〒			
TEL		FAX		
携帯電話		E-mail		
携帯アドレス		JHTA認定取得	無 ・ 有 (級)	
HP掲載	希望する ・ 希望しない		携帯サイト	希望する ・ 希望しない

JHTA HP、携帯サイトへの掲出は初年度は無料、2年目以降は有料となります。

フリガナ		部署名	役職
サロン・スクール名			
フリガナ			
勤務先 (学校) 住所	〒 都道府県		
TEL		FAX	

入会年会費の振込先

三菱東京UFJ銀行 銀座支店 普通 4771588 有限会社ウィッシュ 宛て (日本ヘッドセラピスト協会)

<p>こちらに振込明細書をご添付下さい。</p> <p>インターネットバンキングからのお支払いの方は お振込日をご記入下さい (月 日)</p> <p>お申込み名とお振込名は同一をお願い致します。</p>	<p>< お申込み ></p> <p>入会年会費をお振込後、振込明細書を申込書に 貼り付け、JHTA事務局へFAXしていただき完了です。</p> <p>FAX 03 - 6447 - 2224</p> <p>< お問い合わせ ></p> <p>JHTA事務局 03 - 5770 - 1115</p>
--	--