

第1号形式

会 長	事務局長	扱 者

広島県美容講師会入会申込書

- ※ ヘア ・ 着付 (該当する担当を○で囲んで下さい)
※ 準会員 ・ 正会員 (該当する担当を○で囲んで下さい)

下記の者は会則第4条及び第5条の規定に適合致しますので、入会する事を推薦致します

申込日 _____ 年 月 日

広島県美容講師会

会長

殿

推薦者

印

ふりがな 氏 名			
生 年 月 日	昭・平・西暦	年	月 日
現 住 所	〒		
TEL & FAX	TEL:	FAX:	
携 帯 電 話			
ふりがな 店 舗 名			
店 舗 住 所	〒		
TEL & FAX	TEL:	FAX:	
所 属 支 部			
美容免許番号	都 道 府 県	知事第	年 月 日 号
管理美容師 修了証書番号	都 道 府 県	第	号
略 歴			
卒業美容学校	卒業		
年	月	日	(職歴・免許・資格)