

ネイルテクニカルインストラクター 登録書兼インストラクター会員入会申込

申込日 年 月 日

氏名	フリガナ	ローマ字(大文字)	
	フリガナ 〒		
連絡先 住所			
電話番号	()	FAX番号	()
所属先	E-mail		
習得したネイルブランド	メーカー名		

当機構の依頼によって講師等を行なった場合、活動費の支給を行ないます。支給の際の振込先を記入して下さい。

銀行名	銀行	支店名	支店
預金種類	普通預金 ・ 当座預金	口座番号	
口座名義			

口座名義はカタカナで記入して下さい。

下記の事項をご確認の上、チェック欄にチェックを入れてください。(裏面をご確認下さい)
チェックが抜けている場合は登録書の受理はできませんのでご注意下さい。

確認事項	チェック
1. ネイルテクニカルインストラクター規約について理解しました。	
2. ネイルテクニカルインストラクター心得について理解しました。	
3. ネイルテクニカルインストラクター会員及び会費について理解しました。	
4. 不正な手段を用いることは一切致しません。	
5. 一般社団法人ネイル実務認定機構の指示、指導に従います。	
6. 虚偽の申請等は一切致しません。	

本登録書は以下の住所に郵送して下さい。

送付先
〒672-8014
兵庫県姫路市東山257-2
一般社団法人 ネイル実務認定機 宛

