↑　　ＦＡＸ：03-3350-0176　　ＮＰＯ法人フェイシャルセラピスト協会 宛　　↑

NPO法人フェイシャルセラピスト協会　入会申込書

申込日：　20　　年　　月　　日

氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ
住所	〒　　－
電話（自宅）	（　　）
電話（携帯）	（　　）
E-mail	※協会よりイベント、メイクボランティア情報をお送りします。 @
FAX	（　　）
職業	
入会のきっかけ	

当協会は、会員の個人情報の取り扱いに関して、適切かつ厳重な管理を行います。外部への流出防止、不正や危険に対して、適切かつ合理的な安全対策を実施し、会員の個人情報保護に努めます。

当協会の趣旨にご賛同いただける方は、申込書に必要事項をご記入の上、**ＦＡＸ**　または　**郵送**　にて下記事務局宛に送付してください。
お申込後、年会費 3,000 円をお近くの郵便局よりお振込ください。振込日より 1 年間、会員資格が得られます。振込確認をもって入会とし、会員番号の発行と会報誌を送付いたします。

■お振込先
振込機関：郵便局（郵便局備え付けの『払込取扱票』をご利用ください。）
口座番号：00160－1－445058　　加入者名：NPO 法人フェイシャルセラピスト協会

特定非営利活動法人 フェイシャルセラピスト協会
〒160-0017 東京都新宿区左門町 3-1
左門イレブンビル 4 階
TEL：03-3350-1035（9:30～17:30 土日祝休）
FAX：03-3350-0176　**MAIL**：info@fhb.or.jp
HP：http://www.fhb.or.jp