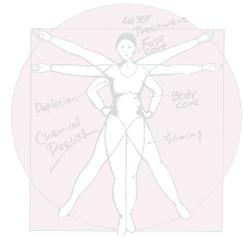


入会申込用紙 (Web専用)

JMB 入会申込希望の方はご記入の上協会までFAXをお願いします。
契約書及び会費支払い口座のご案内等をご郵送いたします。



法人名:

〒

住所:

TEL:

FAX:

代表者名:

携帯番号:

携帯電話へのご連絡

可・不可

携帯アドレス:

@

※法人登記されていない方は、個人名をご記入ください。

協会からの連絡、また郵送物等の
送付先を選択してください。

(○で囲んでください)

連絡先

法人本部 ・ サロン

郵送物等

法人本部 ・ サロン

協会のホームページ (加盟店一覧) に登録 可・不可

サロン名:

〒

住所:

TEL:

FAX:

認定証の名称

法人名・サロン名・個人名のいずれかで作成いたします。ご希望の登録名でご記入ください。



web(URL) リンク先

協会のホームページに登録いたします。



http://www.

メールアドレス

協会のメールマガジン受信用のアドレスをご記入ください。月2回の配信です。



@

サロン情報

サロンオープン日	年	月	日	オープン	・	オープン予定
サロンメニュー	1		2		3	
割合が多い順にご記入ください	(%)	(%)	(%)
物販の有無	有		無			
スタッフ人数			名			