

# NPO法人日本ネイリスト協会 入会申込書（個人用）

当協会の「会員規程」及び「個人情報の取扱いについて」に同意し、  
NPO法人日本ネイリ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

**必ず、会員種別のいずれかを  
ご選択下さい。** ※正会員には総会での議決権がありますが、一般会員には議決権がありません。  
※JNA認定講師になるには、個人正会員でなければなりません。

<b>正会員</b> 入会月を下記より選んで☑チェックしてください。	<b>一般会員</b> 入会月を下記より選んで☑チェックしてください。
<input type="checkbox"/> 4月～9月入会< 入会金 10,000円、年会費 12,000円>	<input type="checkbox"/> 4月～9月入会< 入会金 無料、年会費 6,000円>
<input type="checkbox"/> 10月～3月入会< 入会金 10,000円、半期会費 6,000円>	<input type="checkbox"/> 10月～3月入会< 入会金 無料、半期会費 3,000円>

※年会費は4月～翌年3月末迄の12ヶ月分です。10月～3月に入会の場合は初年度の年会費は半期分として半額になります。  
※JNA認定校の在校生が正会員に申し込み場合は入会金が免除されます。下記の勤務先（学校名）に必ず学校名を記入して下さい。

収納確認: ¥ ※事務局記入欄

会員番号	No. ※事務局記入欄			
ふりがな			性別	生年月日
氏名	(姓)	(名)	男・女	西暦 年 月 日
ふりがな				
自宅住所	〒 ( - ) 都道府県			
	建物名(ビル名等)、階数、 部屋番号まで記入してください。			
TEL	( )	FAX	( )	
携帯電話	( )	E-mail		

ふりがな			部署名	役職
勤務先名 (学校名)				
ふりがな				
勤務先 (学校) 住所	〒 ( - ) 都道府県			
	建物名(ビル名等)、階数、 部屋番号まで記入してください。			
TEL	( )	FAX	( )	

あなたが あてはまるものを チェックして ください。	<ネイリスト、ネイルサロン関係者>	<理美容関係者>	<メーカー流通関係者>	<学生>
	<input type="checkbox"/> ネイルサロン経営者	<input type="checkbox"/> 理美容室経営者	<input type="checkbox"/> メーカー勤務(ネイル・美容・その他)	<input type="checkbox"/> ネイルスクール
	<input type="checkbox"/> ネイルサロンスタッフ	<input type="checkbox"/> 理美容室スタッフ	<input type="checkbox"/> 商社勤務(ネイル・美容・その他)	<input type="checkbox"/> 理美容学校
	<input type="checkbox"/> ネイルスクール経営者	<input type="checkbox"/> 理美容学校関係者		<input type="checkbox"/> その他学生
	<input type="checkbox"/> ネイルスクール職員	<input type="checkbox"/> その他理美容関係		<input type="checkbox"/> その他一般
	<input type="checkbox"/> その他プロネイリスト			

希望する会報送付先  自宅  勤務先 希望する方にチェックしてください。

<すべての項目をもれなく記入してください。>

**注:FAXでの入会申込はできません。(現金書留での郵送のみ)**



【入会申込書送付先】NPO法人日本ネイリスト協会 事務局 宛  
〒100-0014 東京都千代田区永田町2-14-3 赤坂東急ビル5F  
TEL.03-3500-1580 FAX.03-3500-1608

■個人情報の取り扱いについて  
この申込書にて申込された方(以下「申込者」)の個人情報は、NPO日本ネイリスト協会(以下「当協会」)からの会報の送付その他連絡業務等、当協会の目的に必要な範囲内でその目的の達成に必要な限度に応じて使用致します。

▼当協会が取り扱う個人情報については、こちらからご確認をお願い致します。  
<http://www.nail.or.jp/about/privacy.html>

