

認定ネイルサロン番号	No.	事務局 記入欄
------------	-----	------------

【フォームB-1】

NPO法人 日本ネイリスト協会 理事長 殿

記入例

JNA認定ネイルサロン

店舗登録申請書

貴協会の理念に従い、JNA認定ネイルサロン規程を遵守することを誓約し、登録を申請致します。

申請日 20●● 年 1 月 1 日

記入担当者 爪野 美子

申請者名 (協会正会員) 法人の場合は法人名と 代表者名を記入してください	フリガナ	カブシキガイシャ アンシンネイルサロン			印鑑捺印 (印)	
		(法人の場合) 株式会社 安心ネイルサロン				
		(個人の場合) 爪野 美子				
	代表者名 (法人の場合)	役職	代表取締役	氏名	爪野 美子	印鑑捺印 (印)

①店舗情報

※すべての項目をもれなく記入してください。

ネイルサロン名※	フリガナ	アンシンネイルサロン			
		安心ネイルサロン			
		※記入された通りにネイルサロン名の登録を行い、認定証を作成します。本紙の記入間違いにより再発行をする場合は有料となりますので、十分ご注意ください。			
サロン所在地	フリガナ	トウキョウト チヨダク マルマル 1-1-1 シカクシカクビル 1F			
		(000 - 1111)			
		東京都 千代田区 ●●1-1-1 ■■ビル 1F			
TEL	●● (■■■■) ▲▲▲▲	FAX	●● (■■■■) ▲▲▲▲		
URL	http:// ※ホームページアドレスを記入		協会HPからのリンク	マルで囲んでください 可 ・ 不可	

②衛生管理責任者 (※本人が自署、捺印すること)

「ネイルサロンにおける衛生管理自主基準」を遵守し、従業員の健康管理、衛生管理業務の遂行、点検管理等を責任をもって行うことを誓約いたします。

フリガナ	ソウノ ヨシコ	JNA認定・ネイルサロン衛生管理指導員番号	認定番号を記入
氏名	爪野 美子	または JNA認定・ネイルサロン衛生管理士認定番号	

③技術管理者 (※本人が自署、捺印すること)

当サロンの技術管理については、私が責任をもって遂行することを誓約いたします。

- 認定講師=認定講師番号をご記入ください。
 - 認定講師以外=技術管理者認定番号 または ネイリストキャリアパス認定番号
かつ、ネイリスト技能検定認定番号(2級以上)・ジェルネイル技能検定認定番号(中級以上)をご記入ください。
- ※該当する方にチェックを入れてください。

フリガナ	ソウノ ヨシコ	<input type="checkbox"/>	認定講師番号	認定番号を記入
氏名	爪野 美子	<input checked="" type="checkbox"/>	JNA認定・ネイルサロン技術管理者認定番号 または JNA ネイリストキャリアパス認定番号	認定番号を記入
			※ネイリストキャリアパス認定番号所有者の場合、ネイル技術に関する実務経験を1年以上有している者に限る。	
			ネイリスト技能検定認定番号 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 ※チェックを入れてください	認定番号を記入
			JNAジェルネイル技能検定認定番号 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 上級 ※チェックを入れてください	認定番号を記入

④技術責任者 (※本人が自署、捺印すること)

当サロンの技術については、技術管理者とともに、私が責任をもって管理することを誓約いたします。

- 認定講師=認定講師番号をご記入ください。
認定講師以外=ネイリスト技能検定認定番号・ジェルネイル技能検定認定番号をご記入ください。(級の種別は問いません)
※該当する方にチェックを入れてください。

フリガナ	ソウノ ヨシコ	<input type="checkbox"/>	認定講師番号	認定番号を記入
氏名	爪野 美子	<input checked="" type="checkbox"/>	ネイリスト技能検定認定番号	認定番号を記入
			JNAジェルネイル技能検定認定番号	認定番号を記入