

特定非営利活動法人 日本ネイリスト協会  
**認定ネイルサロン 変更届書**

記入日 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

変更項目にチェックの上、変更後の内容を記入してください。

※変更のない情報は空欄のままで結構です。

認定ネイルサロン名	認定番号 (No. _____ - _____ )
-----------	---------------------------

変更項目にチェックを入れて下さい	<input type="checkbox"/>	ネイルサロン 経営責任者	フリガナ ----- ⑩	正会員番号 (法人または個人)	-
	<input type="checkbox"/>	法人名 (法人の場合のみ)	フリガナ -----		
	<input type="checkbox"/>	法人所在地 (法人の場合のみ)	フリガナ ( _____ )		
	<input type="checkbox"/>	ネイルサロン名	フリガナ -----		
	<input type="checkbox"/>	サロン所在地 ※「店舗に関する概要報告書」も再度ご提出ください	フリガナ ( _____ )		
	<input type="checkbox"/>	TEL	( _____ )	FAX	( _____ )
	<input type="checkbox"/>	URL	http://	協会HPからのリンク	可・不可
	<input type="checkbox"/>	メールアドレス			
	<input type="checkbox"/>	衛生管理責任者 ※衛生管理指導員番号または衛生管理士認定番号をご記入下さい	フリガナ ----- 氏名 ⑩	JNA認定・ネイルサロン 衛生管理指導員番号 または JNA認定・ネイルサロン 衛生管理認定番号	
	<input type="checkbox"/>	技術管理者 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・ 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 ----- 氏名 ⑩	<input type="checkbox"/> 認定講師番号  <input type="checkbox"/> JNA技術管理者認定番号 <input type="checkbox"/> ネイリスト技能検定認定番号 □1級・□2級※チェックを入れてください <input type="checkbox"/> JNAジェルネイル技能検定認定番号 □中級・□上級※チェックを入れてください	-  T
<input type="checkbox"/>	技術責任者 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 ----- 氏名 ⑩	<input type="checkbox"/> 認定講師番号  <input type="checkbox"/> ネイリスト技能検定認定番号 <input type="checkbox"/> JNAジェルネイル技能検定認定番号	-	
<input type="checkbox"/>	賠償責任保険	<input type="checkbox"/> 協会団体保険に加入 <input type="checkbox"/> その他の賠償責任保険に加入※ ※その他の賠償責任保険に加入を選択した場合は、保険の写しと補償内容チェックシートをご提出ください			
<input type="checkbox"/>	その他				

【備考欄】