

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 <small>※「店舗に関する概要報告書」も再度ご提出ください</small>	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 <small>※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</small>	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 <small>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。</small>	フリガナ ----- 氏名 ⑩	<input type="checkbox"/>	認定講師番号	-
	<input type="checkbox"/>	技術責任者 <small>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。</small>	フリガナ ----- 氏名 ⑩	<input type="checkbox"/>	認定講師番号	-
	<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 [※] <small>※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</small>			
	<input type="checkbox"/>	その他				

【備考欄】