

## JNA 認定校 申請書

貴協会の理念に従い、JNA認定校規程および法令を遵守することを誓約し、認定校登録を申請いたします。

※すべての項目に漏れなく記入してください。

申請日 西暦 年 月 日

認定番号	No. <small>※事務局 記入欄</small>				
ふりがな		法人正会員番号			
法人名	(実印)	< 3 - >			
ふりがな		部署・役職			
代表者名	(印)				
ふりがな					
住所 <small>※建物名、階数、 部屋番号まで記入</small>	〒(      -      ) 都道 府県				
ふりがな					
教育施設名					
ふりがな		部署・役職			
代表者名	(印)				
ふりがな					
住所 <small>※建物名、階数、 部屋番号まで記入</small>	〒(      -      ) 都道 府県				
教育施設の設立年月日	年 月 日				
TEL	(      )		FAX	(      )	
ふりがな			ふりがな		
ネイル担当職員名			ネイル担当職員名		
理美容ネイル専攻学科 コース名					
ふりがな			登録講師 認定講師名 <small>※本人自書</small>	(印)	認定講師 登録番号
所属認定講師名 <small>※生徒20名に対し1名の1級取得者が必要</small> 生徒数: <input type="checkbox"/> 1~20名 <input type="checkbox"/> 21~40名 <input type="checkbox"/> 41~60名 <input type="checkbox"/> 61~80名					
ふりがな		合格認定番号	ふりがな		合格認定番号
氏名			氏名		
ふりがな		合格認定番号	ふりがな		合格認定番号
氏名			氏名		
URL	http://		協会ホームページからのリンク 可・不可		
※事務局記入欄 備考					