

# 日本ヘッドセラピスト協会 入会申込書 (個人用)

日本ヘッドセラピスト協会 代表 前川珠代殿

会員規定に承諾し、日本ヘッドセラピ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

|      |       |            |            |        |            |           |
|------|-------|------------|------------|--------|------------|-----------|
| 個人会員 | 4月～3月 | 入会金10,500円 | 年会費12,600円 | 10月～3月 | 入会金10,500円 | 年会費6,300円 |
|------|-------|------------|------------|--------|------------|-----------|

振込手数料は、ご本人様の負担とさせていただきます

|        |            |          |            |
|--------|------------|----------|------------|
| 会員番号   |            | 事務局記入欄   |            |
| フリガナ   |            | 性別       | 生年月日       |
| 氏名     |            | 男・女      |            |
| フリガナ   |            |          |            |
| 住所     | 〒          |          |            |
| TEL    |            | FAX      |            |
| 携帯電話   |            | E-mail   |            |
| 携帯アドレス |            | JHTA認定取得 | 無・有 ( 級 )  |
| HP掲載   | 希望する・希望しない | 携帯サイト    | 希望する・希望しない |

JHTA HP、携帯サイトへの掲出は初年度は無料、2年目以降は有料となります。

|                   |   |          |    |
|-------------------|---|----------|----|
| フリガナ              |   | 部署名      | 役職 |
| サロン・スクール名         |   |          |    |
| フリガナ              |   |          |    |
| 勤務先<br>(学校)<br>住所 | 〒 | 都道<br>府県 |    |
| TEL               |   | FAX      |    |

## 入会年会費の振込先

三菱東京UFJ銀行 銀座支店 普通 4771588 有限会社ウィッシュ 宛て (日本ヘッドセラピスト協会)

こちらに振込明細書をご添付下さい。

インターネットバンキングからのお支払いの方は  
お振込日をご記入下さい ( 月 日 )

お申込み名とお振込名は同一でお願い致します。

## < お申込み >

入会年会費をお振込後、振込明細書を申込書に  
貼り付け、JHTA事務局へFAXしていただき完了です。

**FAX 03 - 6447 - 2224**

< お問い合わせ >

**JHTA事務局 03 - 5770 - 1115**