

AEA 特別会員入会申込書

(事務局使用欄)

会員番号	
入会日	

一般社団法人日本エステティック業協会

一般社団法人日本エステティック業協会及び AEA 認定エステティシャン養成制度の趣旨に賛同し、特別会員として入会申込みをいたします。

20 年 月 日

住所

養成施設名

代表者名

実印

経営母体住所

法人名

代表者名

実印

1.経営形態	下記の内、該当に○印 (2 又は 3 に該当する場合は、上記の「経営母体住所」、「法人名」、「代表者名」を記入し、捺印をお願いいたします。 1. 養成施設 (申込者) が経営 2. 別法人が経営母体 (法人名と養成施設名が異なる場合) 3. グループ等の親会社が経営母体
2.申込事由	

推薦者

住所

氏名

印

■ 経営母体の概要

法人名						
代表者名						
住 所	〒					
	TEL		FAX			
開 業	年 月		設 立	年 月		
資 本 金	百万円		従業員数	名		
業 績 (過去3期)	売上高	年 月期	百万円	税込利益	年 月期	百万円
		年 月期	百万円		年 月期	百万円
		年 月期	百万円		年 月期	百万円
取引銀行 (支店)						
会社の特色 (資料があれば 添付)						

■ 養成施設の概要

養成施設名					
代表者名					
住 所	〒				
	TEL		FAX		
担当責任者名	氏名		所属・役職		
	TEL		FAX		
	E-mail				
教育方針・カリキュラム・施設等の概要 (資料があれば添付)					