

一般社団法人日本エステティック業協会

FAX : 03-6272-6164

<b>登録内容変更届</b>
----------------

下記の内容に関し登録内容の変更を申請致します。

フリガナ	姓	名
氏名	姓	名
生年月日	西暦	年 月 日
認定番号	(※EまたはIから始まる7ケタの番号)	

* 事務局使用欄 *	
受付日	
担当者	
確認者	

## ■変更内容

		現在の登録内容		➡	変更内容	
フリガナ		姓	名		姓	名
氏名		姓	名		姓	名
ローマ字		姓	名		姓	名
登録住所	郵便番号	〒 ー			〒 ー	
	都道府県					
	市区郡					
	町村番地					
	建物名					
自宅 TEL						
日中連絡先						
勤務先	会社名					
	サロン名					
	電話番号					

■送付先住所変更 ※登録住所と送付先住所を登録している方で、送付先住所を変更する方は下記にご記入ください

※勤務先や実家など、登録住所以外の場所に送付希望する方は下記にご記入ください

		現在の登録内容		➡	変更内容	
送付先住所	郵便番号	〒 ー			〒 ー	
	都道府県					
	市区郡					
	町村番地					
建物名						
電話番号						
送付先名						
勤務先の場合会社名サロン名も記入						

備考欄	
-----	--