

美容脱毛エステティシャン 登録内容変更届

| | | |
|-------------|----|-------|
| フリガナ | | |
| 氏名 (変更前) | | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 月 日 |
| 認定番号 | | |

【変更内容】

※変更のある項目欄に記入して下さい。

| | | 旧登録内容 | | 変更後 | |
|------|-----|--|------|-------|------|
| フリガナ | | | | | |
| 氏名 | | | | | |
| 連絡先 | 自宅 | 〒 | | 〒 | |
| | | | | | |
| | | TEL | FAX | TEL | FAX |
| | | 日中連絡先 | | 日中連絡先 | |
| | 勤務先 | 会社名 | サロン名 | 会社名 | サロン名 |
| | | 〒 | | 〒 | |
| | | | | | |
| | | TEL | FAX | TEL | FAX |
| | | 書類送付先に <input checked="" type="checkbox"/> して下さい。 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 | | | |

《個人情報保護に関して》

登録して頂いた個人情報は、ディプロマの発行・更新手続き等「認定美容脱毛エステティシャン」管理にのみ使用致します。