

認定美容電気脱毛技術者/エステティシャン 登録内容変更届

フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦	年	月 日
認定番号			
携帯電話			
e-mail			

【変更内容】

※変更が必要な項目をご記入ください

		旧登録内容		変更内容	
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☑して下さい。 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先					

《個人情報保護の取り扱いについて》

ご提出いただきました個人情報は、ディプロマ発行や更新手続き、当協会からのご案内のみに利用いたします。個人情報をご本人の承諾なく他の目的に利用することはありません。