

認定美容電気脱毛エステティシャン/技術者 登録内容変更届

【登録者情報】 ※全てご記入ください

フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦	年	月 日
認定番号			
書類等の送付先に <input checked="" type="checkbox"/> して下さい <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先			

【変更内容】 ※変更箇所のみご記入ください

フリガナ			
氏名			
連絡先	自宅	住所 〒	
		TEL	
		FAX	
	勤務先	会社名	サロン名
		住所 〒	
		TEL	FAX
		日中連絡用 TEL	
	連絡用 Email	@	

【変更希望日】 ※変更を希望する日があればご記入ください

年	月	日から
---	---	-----

《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、各種手続き、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。