

日本特殊リフトアップ協会 入会申込書(個人会員用)

日本特殊リフトアップ協会の会員になることを申し込みます。

申込日 西暦 年 月 日

個人会員 入会金 5,000 円 (税込) 年会費 12,000 円 (税込 / 年会費は前納で4月～翌年3月まで)

会員番号		事務局記入欄	
フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	西暦 年 月 日
フリガナ			
住所	〒		
TEL		FAX	
携帯電話		Eメール	
携帯メール		HP掲載	希望する・希望しない

JSLAサイトへのHP掲載は初年度は無料・2年目以降は有料となります。

現在サロン(美容関連)を経営されておられる方もしくはサロンにお勤めされておられる方のみ御記入ください。

フリガナ		役職	
サロン名			
フリガナ			
サロン住所	〒		
サロンTEL		サロンFAX	

< 入会年会費の振込先 >

振込料無料の場合(ゆうちょ銀行の口座をお持ちの方に限ります)

< お振込口座 > ゆうちょ銀行 記号 14050 番号 5232231 株式会社アイディフォー

振込料を御負担して頂く場合

< お振込口座 > りそな銀行 新大阪駅前支店 普通 7066582 株式会社アイディフォー

< お振込口座 > 三菱東京UFJ銀行 新大阪駅前支店 普通 4619581 株式会社アイディフォー

<p>こちらに振込明細書を御添付ください。 (お申込み名とお振込名は同一でお願いいたします。)</p>	<p>< お申込み > 入会費・年会費をお振込後、振込明細書を申込書に貼り付けJSLA事務局へFAXしていただければ入会申込み完了です。</p> <p>FAX: 06 - 6306 - 3551</p> <p>< お問い合わせ > JSLA事務局 06 - 6306 - 3552</p>
--	---