一般社団法人ボディージュエリスト検定協会

認定校申請書　　法人会員 兼 施設賠償補償保険登録書

別紙(※ 個人情報保護方針) に目を通し同意した上で ＢＥＡ認定校、正会員、施設賠償補償保険に入会を申し込みます。

法人会員登録情報	申　込　内　容			
	申込日	平成　　年　　月　　日	入会年度	平成　　年度
	ふりがな			
	法人名	印		
	ふりがな			
	代表者名	印		
	ふりがな			
	所在地	〒（　　-　　） 都道府県		
	連絡先	TEL　　－　　－	FAX　　－　　－	
	E-Mail			

認定校登録情報		
	ふりがな	
	法人名	印
	ふりがな	
	法人代表会員名	印
	所在地	登録住所と同じ　・　異なる場合の場所※異なるを選択の方は下記へご記入ください。 〒　　TEL　　－　　－
	ホームページ	http://

会員種別	□法人会員　※施設賠償保険自動加入
入会費・年会費	入会費 ￥100.000（税込）　　年会費 ￥120.000 (税込)
	認定校法人会員（正会員）入会金 ￥０（免除）
支払方法	※口座振込

ご入会の動機をお聞かせ下さい。

私は入会規約、ガイドラインに準じ、各サポート内容に同意した上で上記の内容にてお申し込み致します。

氏 名　　印

FAX でのご返送は
FAX:092-791-1242

郵送でのご返送は
一般社団法人ボディージュエリスト検定協会　管理部宛
〒810-0012 福岡県福岡市中央区白金 1-18-37 アトゥウリエ薬院 606
ＴＥＬ：092-791-1240

Copyright(c)2014 BodyJewelist Exam Association All Rights Reserved.