

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。