

## NPO 法人日本パーソナルカラー協会 入会申込書 (個人)

会員規程に承諾し、NPO 法人日本パーソナルカラー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

※年会費は4月~翌年3月までの12か月分です。年度途中にご入会された場合も同一料金となります。

ふりがな				性別	生年月日		
氏名	姓)	名)		男・女	西暦	年	月 日
ふりがな							
自宅住所	〒(      -      )						
	建物名・部屋番号まで記入						
TEL			携帯				
E-mail	無い場合は携帯アドレスを記入してください						
色彩技能パーソナルカラー検定®資格 上記資格をお持ちの方は☑チェックしてください			<input type="checkbox"/> モジュール1 <input type="checkbox"/> モジュール2 <input type="checkbox"/> パーソナルカラーアドバイザー®				

あなたにあてはまるものを☑チェックしてください。		(複数可)		
<input type="checkbox"/> 理容	<input type="checkbox"/> ブライダル	<input type="checkbox"/> ジュエリー	<input type="checkbox"/> デパート	<input type="checkbox"/> 教師・講師
<input type="checkbox"/> 美容	<input type="checkbox"/> エステティック	<input type="checkbox"/> ホビー	<input type="checkbox"/> アパレル	<input type="checkbox"/> 学生・生徒
<input type="checkbox"/> ファッション	<input type="checkbox"/> インテリア	<input type="checkbox"/> デザイン	<input type="checkbox"/> メーカー	<input type="checkbox"/> 会社員
<input type="checkbox"/> メイク	<input type="checkbox"/> エクステリア	<input type="checkbox"/> Web	(      関係)	<input type="checkbox"/> 主婦
<input type="checkbox"/> ネイル	<input type="checkbox"/> フラワー	<input type="checkbox"/> 着物	<input type="checkbox"/> 商社	<input type="checkbox"/> その他(      )
<input type="checkbox"/> ヘアカラー	<input type="checkbox"/> メガネ	<input type="checkbox"/> その他	(      関係)	

NPO 法人日本パーソナルカラー協会

〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷 1-28-8-501 TEL : 03-6434-0013 FAX : 03-6434-0014

この申込書にて申込された方 (以下申込者) の個人情報は、NPO 法人日本パーソナルカラー協会からの機関誌の送付その他連絡業務等、協会の目的の範囲内で、その目的の達成に必要な限度に応じて使用いたします。当協会は申込者から収集した個人情報を申込者本人の同意なしに第三者に開示することは原則としてありません。

