一般社団法人 再生因子フォーラム事務局行

FAX：03-6411-9851

一般社団法人 再生因子フォーラム　一般会員申込書

申込日：平成　　年　　月　　日

フリガナ			
氏名（漢字）		生年月日	T ・ S ・ H 年　月　日生
氏名（ローマ字）		性別	男　女
勤務先			
フリガナ			
勤務先住所	〒 TEL：　内線　FAX：		
携帯電話番号			
勤務先メールアドレス			
領域	下記よりどれか1つを○で囲んでください	連絡先	勤務先　自宅
	① 美容師　② 理容師　③ 鍼灸師　④ エステティシャン ⑤ その他（　　）		
自宅住所	〒 TEL：　FAX：		
自宅メールアドレス			

年会費 ・・・・・ 6,480円(税込)

※入金確認後、会員証を送付いたします。

年会費振込先　横浜銀行　下北沢支店　（普通）　口座番号　6021320

口座名　一般社団法人　再生因子フォーラム

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 事務局記入欄 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

入会年度	平成　年　月　日	コードNo	
備考			

一般社団法人 再生因子フォーラム事務局　〒157-0066　東京都世田谷区成城6-14-23-301

TEL/FAX 03-6411-9851