

AAA一般会員登録申込書

主催 ASFEEアロマセラピー協会

ご記入日		西暦 20 年 月 日			
お申込者	お名前	フリガナ (性)	(名)	性別	
		漢字		男 ・ 女	
	TEL			FAX	(市外局番) (局番) (番号)
				携帯	- -
メールアドレス (PC)	<small>ハイフオンは線の上に アンダーバーは破線下に 入れて下さい。</small>			@	
生年月日	西暦 19 年 月 日	※ご提供いただいた個人情報は、お客様へ有用な情報をお届けするためと講座開催連絡事項の為のみ使用させていただきます。			
会費	¥12,600- (¥1,050/月)				

口座登録	※会費のお引き落とし先口座を登録してください。	ゆうちょ銀行	
		記号	番号
		*登録口座はゆうちょのみとなります。	

上記をご確認の上、登録申請をします。

西暦 20 年 月 日 お名前 印 (サイン可)

事務局使用欄

申請ナンバー	No.	
会員登録日	20 年 月 日	
会員証発送日	20 年 月 日	
備考		

* 登録申請書は、返信用封筒にて郵送してください。

ASFEEアロマセラピー協会 483-8054 愛知県江南市宮後町清水162 TEL : 0587-56-4700 E-mail : info@asfe.jp www.aaaj.jp/	
--	---