



一般財団法人ICAM JAPAN 宛

ICAM JAPAN メンバーシップ入会申請書

私は、ICAMメンバーとして規則を遵守し、この会の目的を達成するために積極的に活動することを誓います。

記入日： 西暦 **2020** 年 **1** 月 **5** 日

メンバーシップ区分	認定校名
<input type="checkbox"/> エデュケーショナルメンバー(入会費:22,000円 税込) <input type="checkbox"/> プロフェッショナルメンバー(入会費:6,600円 税込) <input checked="" type="checkbox"/> レギュラーメンバー(入会費:6,600円 税込)	ICAMエステティック学園 <small>※認定校で履修していない場合は空欄</small>

※太枠内のみご記入下さい。E-mailアドレスは必ずご記入ください

ふりがな	いかむ はなこ	生年月日		
氏名(漢字)	イカム 花子	1994	年	6 月 27 日
氏名(英字)	(名) HANAKO (姓) ICAM	性別	男	<input checked="" type="radio"/> 女
現住所	〒100-0011 東京 <input checked="" type="radio"/> 都道府県 新宿 市 <input checked="" type="radio"/> 区 郡			
	新宿 1-1-1			
Emailアドレス(必須)	info@icamjapan.com	(TEL)	03-1234-5678	
		(携帯)	090-1234-5678	
会社・サロン名	株式会社 ビューティイカム (職種) (役職) エステティシャン	(勤続年数)	3.6	<input checked="" type="radio"/> 年 <input type="radio"/> 月
勤務先住所	〒150-0000 東京都渋谷区渋谷3-3-3 ICAMビル2F	(TEL)	03-2345-6789	
		(FAX)	03-2345-6788	

1. 入会金払込受領証貼付け

払込受領証コピー貼付欄	
振込先	みずほ銀行
支店名	外苑前支店 (319)
口座番号	普通預金 1665618
口座名	一般財団法人ICAM JAPAN
* 大変申し訳ありませんが、振込手数料はご負担頂きますようお願い致します。	

2. 認定校に納付

認定校名： _____

担当者名： _____ 印

受領日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

一般財団法人 ICAM JAPAN
〒160-0022 東京都新宿区新宿5丁目17-2 YMビル302
TEL: 03-6205-5870 FAX: 03-6205-5890
Email: info@icamjapan.com

入会費	発送	備考

ICAMでは、本書に記載いただいた個人情報を個人情報保護法及び関連法令に基づき、適正に管理・保護し、目的以外の利用や第三者への情報提供は行いません。