



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 年 月 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（税別 / 20,000円） <input type="checkbox"/> プロフェッショナルメンバー 入会費：6,600円（税別 / 6,000円） <input type="checkbox"/> レギュラーメンバー 入会費：6,600円（税別 / 6,000円）	

※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				生年月日			
氏名（漢字）				西暦	年	月	日
氏名（英字）	(名)	(姓)		性別	男	女	
住所	〒 都道府県			市区郡			
Emailアドレス (必須)				(TEL)			(携帯)
会社・サロン名	(職種)	(役職)		(勤続年数)	年	ヶ月	
勤務先住所				(TEL)			(FAX)

1. 入会費振込先

振込明細コピー貼付欄	
銀行名	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
※ 振込手数料はご負担いただきますようお願いいたします。	

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。