



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 2022 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 checked="" type="checkbox"/> レギュラーメンバー 入会費：6,600円（税別 / 6,000円）	ICAMエステティック学園 ※認定校で履修していない場合は空欄

※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 さら	生年月日		
氏名（漢字）	ICAM 咲桜	西暦 1998 年 4 月 3 日		
氏名（英字）	(名) SARA (姓) ICAM	性別	男	<input checked="" type="radio"/> 女
住所	〒 107-0062 東京 都道 港 市区 府県 郡			
	南青山 2-28-6			
Emailアドレス (必須)	info@icamjapan.com	(TEL)	03-6438-0076	
		(携帯)	090-0000-0000	
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)	2 年 9 ヶ月	
勤務先住所	〒 150-0000 東京都渋谷区渋谷7-7-7 ICAMビル2F	(TEL)	03-0000-0000	
		(FAX)	03-0000-0000	

### 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

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。

#### 【お問い合わせ先】

一般財団法人 ICAM JAPAN 試験課  
TEL:03-6438-0076  
Email:info@icamjapan.com

#### 【送付先】

一般財団法人 ICAM JAPAN 事務センター  
〒720-0045 広島県福山市宝町1-1 シューテル宝町205  
TEL:03-6438-0076