

一般財団法人 ICAM JAPAN 宛

エステティック通信講座 受講登録申請書

		申請日	西暦	年	月	日
受講者氏名	(ふりがな)					
学校名						
住所						
電話番号						
携帯メールアドレス						
PCメールアドレス						
受講開始日	西暦	年	月	日		

【個人情報の取り扱いについて】

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。

法人名：
_____代表者名：

ICAM使用欄

User ID	
Password	

【お問い合わせ先】

一般財団法人 ICAM JAPAN
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