

長崎県美容講師会  
入会申込書

令和 年 月 日

長崎県美容講師会 御中

長崎県美容講師会に本年度会費を添えて入会を申し込みます。

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊞

美容室名 \_\_\_\_\_

住 所 〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

長崎県美容講師会の会則に基づき上記の者を会員として推薦します

長崎県美容業生活衛生同業組合

\_\_\_\_\_ 支部長 \_\_\_\_\_ ㊞