

FAX : 03-6272-6164

一般社団法人 日本エステティック業協会 行

発信日 : 20 年 日

ヒアリングシート (準会員入会)

【ご注意】本書面は入会申込書ではありません。

ご担当者	氏名	TEL	
		メールアドレス	

フリガナ		フリガナ	
貴社名		代表者氏名	
サロン名		代表者役職	
所在地 (本社)	〒		
TEL		FAX	
ホームページ ※該当に○	1. ある → URL : 2. ない → 作成予定あり [時期 : 20 年 月頃] ・ 作成予定なし ・ 入会を機に作成		
店舗数	店舗	営業年数	年 月 日
施術内容	売上比率 ■フェイシャル: % ■ボディ: % ■痩身: % ■脱毛: % ■その他: % ()		
	■アートメイク ※該当に○ 1. 実施している ・ 2. 実施していない ■美容ライト脱毛 ※該当に○ 1. 実施している ・ 2. 実施していない 【実施している場合】 ・メーカー名: ・機器名:		
従業員	■エステティシヤンの在籍数 名 (内有資格者数 名) ■保有資格名称:		
入会動機	※当団体 (AEA) を何でお知りになりましたか。		
紹介者名			

ありがとうございました。本書面を受信後、後日改めてご連絡申し上げます。

一般社団法人 日本エステティック業協会 (AEA) 事務局