**入會申請書**

申請加入「JHBCA(全日本健康美容管理協会)」

有 ☆ 之記號欄請務必填寫。

**1、申請人填寫欄:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ☆姓名 | 中文 |  | 卡號用名 |  | 性別 |  | 女 |
| 英文 | 名 |  | 姓 |  | (護照名) |  | 男 |
| ☆國籍 |  | 出生日期(西元) |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| ☆聯絡地址(含郵遞區號)的中英文 | - |
| ☆電話 |  | ☆手機 |  |
| ☆Email |  |
| ☆通訊軟體: |  |
| 即時通訊軟體:如Line, WeChat, WhatsApp, FB, Skype、等。最好附上Qr code(二維碼) |
| ☆六位數的密碼(數字與英文字母可併用) |  |
| 我本人已接受「JHBCA会」及本申請書、並已全部熟讀「JHBCA会」的簡介及入會申請須知的詳細內容。並確認本申請書所記載的內容均屬實。 |
| ☆人會申請人簽名: |  |
| 備註: |  |

☆.需附上:2吋彩色大頭照(3.5 cm x 4.5 cm)(會員卡用)

**2、介紹人填寫欄:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☆介紹人 |  | ☆會員卡號 |  |
| ☆聯絡方式: |  |
| 備註: |  |

**3、會員卡服務中心填寫欄 (申請人勿填)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受理日期 |  | 年 |  | 月 |  | 日 | 方式: |  |
| 卡號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 備註: |  |