



日本メイクアップ連盟
MAKEUP SOCIETY OF JAPAN

日本メイクアップ連盟 (MSOJ) 入会申込書

(理美容専門学校用・メイクアップ専門校)

日本メイクアップ連盟 御中

■入会申込書

記入必須	フリガナ	
	学校名	印
	代表者	印
	住所〒	
	TEL :	FAX :
	E-mail	

『1級講師』検定希望
 希望する
 希望しない

『1級講師』検定希望人数 _____ 名

※『1級講師』検定試験は東京の連盟指定会場にて実施いたします。予めご了承ください。

※『1級講師』講習・検定試験に関しては事務局までご連絡下さい。

申込書ご郵送・FAX返信先

一般社団法人 日本メイクアップ連盟 事務局

〒153-0062 東京都目黒区三田1-12-27

TEL 03 (5768) 9455

▲ FAX 送付先 03(3716)6665

この申込書は連盟の発行物および各種案内の送付、ご連絡以外の目的で 使用することはありません。

連盟記入欄

受付年月日	会員番号