

(様式第1号の1)

正 会 員  
ダイレクト会員 加入申込書

(ふりがな) 美容室名			
(ふりがな) 氏 名	Ⓜ	男・女	昭平 年 月 日生
住 所	〒		
電 話		Fax	
開設年月日	平成 年 月 日	免許証	都 県 号 府 厚 年 月 日交付
検査確認済の証 交付年月日	平成 年 月 日	( 保健所 号)	
組合加入年月日	平成 年 月 日	本部加入金 5,000円 出 資 金 500円	納 入 未 納
管理美容師氏名		修了証番号	取得年月日 年 月 日

組 合 加 入 報 告 書

年 月 日

茨城県美容業生活衛生同業組合理事長 殿

地区長

Ⓜ

上記の者から定款第8条の規定により、組合加入の申込があったので  
報告します。

(様式第3号の1)