

FAX (06-6195-7530) またはメール (contact@japan-fsa.org) にて送信ください。

## ペディグラス会員 同一拠点年会費登録申請書

年 月 日

申込者	会員 I D	
	会員氏名	
院名・サロン名等技術を提供する店舗（施設）		
メイン登録者	会員 I D	
	会員氏名	

※太黒枠内の申込者はこの手続きにより割引適応となる会員です。

※同一拠点とは、同一住所の勤務先や店舗・施設等のことです。

※申請内容に変更がある場合は、事務局までお申し出ください。

### ペディグラス会員事務局

TEL: 06-6886-5268

音声ガイダンスでご案内させて頂いておりますので、  
ガイダンス後④番を押してください。

お預かりした個人情報は、サービス特典・商品手配等に利用いたします。  
尚、利用目的の達成に必要な範囲内において、業務委託先並びにグループ  
会社及びペディグラス認定トレーナーにてお預かりした個人情報を共同  
利用する場合がございます。

### 社内使用欄

受領日	入力	チェック	AP登録	スキャン