

# 特定非営利活動法人 日本スパ・ウエルネス協会

## ビューティコンペティション出場者申込書

下記の者を日本スパ・ウエルネス協会ビューティコンペティションの出場選手として推薦いたします。

年 月 日

推薦者（認定校/サロン）名： \_\_\_\_\_ 代表者印 \_\_\_\_\_

住所（〒 - ） \_\_\_\_\_

ご連絡ご担当者 \_\_\_\_\_

### 【出場推薦選手】

フリガナ		写真貼付
氏名	印	
生年月日 年齢	年 月 日 歳	
住所（〒 - ）		
連絡先電話（ ）	Fax（ ）	
緊急連絡先（携帯電話）		

\*参加選手人数分をコピーしてご使用ください。

\*申込書に記載された個人情報については、コンペティション運営以外には使用いたしません。

\*出場参加費 15,000 円は、協会口座にお振込みください。

【振込先】 みずほ銀行 丸の内中央支店（普通）1995665 NPO 法人 日本スパ・ウエルネス協会

協会記入欄	受理月日	詳細通知	参加費受領
	/	/	