全国フットケアー協会入会申込書

お申込みは、必要事項をご記入の上、FAXもしくは郵送にてお願い致します。

FAX：047（318）3915

平成　　年　　月　　日　　※の箇所は必ずご記入下さい。

※フリガナ 氏名		会員No.
生年月日　　年　　月　　日	年齢　　歳	男・女
※自宅住所　〒　－		
※TEL　（　　） 携帯　（　　）		FAX　（　　）
フリガナ 所属会社・社名		
勤務先住所　〒　－		
TEL　（　　）		FAX　（　　）
（　）経営者　（　）スタッフ　（　）フリー　その他（　　）		
業種・内容		
フットケアの実務経験　　年		保持する公的資格
その他の実務経験（　　）		

お問い合わせ

TEL：047-316-1555

受付時間：10：00～19：00　※定休日：日・月・祝日