

<提出先>

○メールの場合 FUMA 事務局宛 info@fude-lymph.com

当申請書のデータを貼付して送信ください。

写真撮影する場合は、申込書全体が写るよう撮影ください。

○FAX の場合 082-295-3808(申込専用 FAX)

FUDE MAGNIFIQUE ASSOCIATION

記入日 年 月 日

FUDE マニフィック協会入会申込書

貴会の趣旨に賛同し、_____年度の入会を申し込みます。

新規・継続のいずれかにチェックを入れてください。

新規 → 枠内すべてをご記入ください。

継続 → 枠内下線部のみご記入ください。変更がある場合はその項目もご記入ください。

フリガナ						
氏名						
ローマ字						
生年月日	西暦	年	月	日 (歳)	性別	男・女
住所フリガナ						
住所	(〒 -)					
電話番号						
E-mail	※スマホの方は、パソコンからのメールが受信できるようにしておいてください。					
ステイタス	<input type="checkbox"/> プラチナ <input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> ブロンズ ※いずれかにチェックを入れてください。					

認定セラピストに申請する方はこちらにチェックをお願いします。 申請します

※「FUMA 新認定セラピスト制度について」をご一読の上、申請をお願いいたします。

申請には下記条件を満たす必要があります。必ずすべてにチェックをお願いします。

プラチナまたはゴールド会員です(新規入会を含む)

筆凛波®プロセラピストコース修了者です※

筆凛波®を広めることに意欲があります

技術力のブラッシュアップを定期的に受け、技術力の向上に努めます

※プロアーティストコース修了の方はプロセラピストコースを追加受講の上、申請をお願い申し上げます。

※ご記入いただきました個人情報は、FUMA の運営管理の目的にのみ利用させていただきます。

お支払い方法のいずれかにチェックを入れてください。

クレジットカード決済

→オンラインショッピングサイトよりお支払いください。右記 QR コードからもアクセスできます。

URL <https://fudelamfa.official.ec/>



銀行振込

→当申込書提出後1週間以内にお振込みをお願いします。

【振込口座】もみじ銀行 熊野支店 普通 3032879 フデマニフィックキョウカイ オガサハラミホ

※振込手数料はご負担願います。