

令和 年 月 日

山口県美容業生活衛生同業組合
山口県美容美容災害互助会 殿

加入申込書並びに出資引受書

貴組合の定款及び諸規定並びに事業計画等承知の上、加入金3,000円を添え
組合加入を申し込みます。
加入申込を承諾された際は、下記の出資金を引受けます。
併せて山口県美容災害互助会へ加入を申し込みます。

■ 出資内容

1. 出資口数 3 口
2. 出資金額 金 3,000 円 ※1口につき1,000円

(フリガナ)

■ 組合員氏名

印

※法人の場合、法人名と代表者名を記載

■ 組合員生年月日

昭和
平成 年 月 日

■ 組合員自宅住所

〒

TEL

(フリガナ)

■ 美容所の名称

■ 美容所の住所

〒

TEL

(注) 加入申込書は、支部を経由し支部長印を捺印の上、事務局に提出してください。

オープン予定日

年 月 日

理事長	支部長	加入金	出資金	出資証券
		3,000円	3,000円	NO.

美容所の実態

支部	店舗名		所在地	〒	TEL	
					FAX	
(番,号,番地まで正確に記入のこと)						
美容所開設年月日		S・H・R 年 月 日		組合加入年月日		令和 年 月 日
区 分	本 籍 地	氏 名	生 年 月 日	美 容 師 免 許 証		管理美容師修了証書
組 合 員 (開設者)	都道 府県	(ふりがな)	昭・平 年	()都道府県第 号		山口県て A第 号
			月 日	S・H・R 年 月 日		S・H・R 年 月 日
管 理 人	都道 府県	(ふりがな)	昭・平 年	()都道府県第 号		山口県て A第 号
			月 日	S・H・R 年 月 日		S・H・R 年 月 日
* 開設者が美容師免許を持ち管理人を兼ねるときは、この欄の記入は省略のこと						

★施設の概要

ドライヤー	セットイス	シャンプーイス	鏡	美容所 面積	消毒器	建 物		クーラー
台	台	台	面	m ²	紫外線・蒸気・煮沸	m ² ・平家・木造・2階モルタル・ ブロック・コンクリート・借家・自己所有		井水・空冷・パッケージ
土 地			税の申告	営業形態		出資金	労災保険	火災共済
m ²	自己所有・借地		青・白	個人・法人		円 加入・未加入	加入・未加入	加入・未加入

法人のみ

★美容所への略図

★家族の状況

★組合への要望

(近くの主要目標から記入のこと)	続柄	氏 名	生年月日	職 業

★従業者(家族従業員を含む)

* 家族には氏名欄に△印を付すこと。

有 資 格 者				
氏 名 生 年 月 日	美容師免許証 取得年月日	管理美容師 修了証書	管理講習 受講希望	雇 入 年 月 日

無 資 格 者		
氏 名 生 年 月 日	雇 入 年 月 日	現在の身分 通信・見習