

# 全理連ヘア・カウンセラー資格認定講習 受講申込書

全国理容連合会 教育広報課 宛

F A X 0 3 - 3 3 7 8 - 9 8 6 4

下記のとおり令和6年度「全理連ヘア・カウンセラー資格認定講習」の受講を申し込みます。

①受講申込者名（フリガナ）

②所属組合および支部名

③サロン名

④サロン住所  
〒

⑤サロンTELおよびFAX番号

⑥Eメールアドレス

⑦申込日