

2019年度 AJESTHE 登録サロン 登録申請書

サロン基本情報	フリガナ			
	サロン名			
	所在地	〒		
	電話番号		FAX 番号	
	e-mail			
	HP URL			
	サロンメニュー	フェイシャル <input type="checkbox"/> ボディ <input type="checkbox"/> ワックス脱毛 <input type="checkbox"/> 光脱毛 <input type="checkbox"/> ネイル <input type="checkbox"/> ※該当するメニューにチェックをいれてください		
	支払い形態	都度払い <input type="checkbox"/> チケット制 <input type="checkbox"/> コース契約 <input type="checkbox"/>		
	決済方法	現金 <input type="checkbox"/> クレジット <input type="checkbox"/> 電子マネー <input type="checkbox"/>		

申請者 (管理者)	会員番号		サロンID:	
	会員名		役職	

施術者	フリガナ	会員番号	衛生管理	美容ライト脱毛	勤務形態	サロン実務経験
	氏名	(協会会員の場合は記入)		(実施の場合は記入)		(3年以上)
1			衛生管理 責任者	<input type="checkbox"/> 安全講習 <input type="checkbox"/> 技術者講習	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤(週 日)	<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/> 安全講習 <input type="checkbox"/> 技術者講習	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤(週 日)	<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/> 安全講習 <input type="checkbox"/> 技術者講習	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤(週 日)	<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/> 安全講習 <input type="checkbox"/> 技術者講習	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤(週 日)	<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/> 安全講習 <input type="checkbox"/> 技術者講習	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤(週 日)	<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/> 安全講習 <input type="checkbox"/> 技術者講習	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤(週 日)	<input type="checkbox"/>
7				<input type="checkbox"/> 安全講習 <input type="checkbox"/> 技術者講習	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤(週 日)	<input type="checkbox"/>
8				<input type="checkbox"/> 安全講習 <input type="checkbox"/> 技術者講習	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤(週 日)	<input type="checkbox"/>

エステティック施術者全員について記入してください。(記入欄が足りない場合、ｺﾍﾞｰのうえご使用ください。)

協会会員でない方で、施術者の欄にご記載のない方は、AJESTHE 講習会の参加受講料が登録サロンスタッフ価格とはなりませんのでご注意ください。

<以下の各項目について、同意される場合は、右のチェックボックスへ記入☑してください>

			チェック欄
保 険	サロン賠償責任保険に加入しています	AJESTHE 賠償責任保険	<input type="checkbox"/>
		その他 保険会社に加入	<input type="checkbox"/>
雇 用	労働基準法を遵守しています		<input type="checkbox"/>
労務管理	適切な勤怠管理を実施しています※タイムカード可	自社(自サロン)の勤怠管理システム等	<input type="checkbox"/>
		協会システム導入希望 (Kinnosuke別途ご案内)	<input type="checkbox"/>
人事評価	職業能力評価基準制度を用いた人事評価を行っています	自社(自サロン)の人事評価へ導入	<input type="checkbox"/>
		協会システム導入希望 (TeamUp 別途ご案内)	<input type="checkbox"/>
自主基準	(一社)振興協議会策定 各種自主基準を遵守しています		<input type="checkbox"/>
コンプライアンス 個人情報 衛生管理	個人情報の取り扱いに関するガイドラインを遵守し、安全な個人情報管理措置を講じています		<input type="checkbox"/>
	協会会員のエステティック施術者全員が、AJESTHE e アカデミーを受講し合格しています		<input type="checkbox"/>
	お客様サポートセンターの電話番号を店内でお客様の目が届くところに掲示している。		<input type="checkbox"/>
	(公財)日本エステティック研究財団策定 「エステティックの衛生基準」を遵守しています		<input type="checkbox"/>

協会ホームページにサロン基本情報の掲載を希望します。 ※掲載希望の場合、サロン名、登録サロン ID、所在地、電話番号は全て掲載されます。	<input type="checkbox"/>
サロンホームページURLの掲載を希望します。	<input type="checkbox"/>

個人及びサロン情報の取得、利用、提供及び登録に関する同意及び誓約

AJESTHE登録サロン更新申請書にご記入いただくサロン情報や、氏名、住所、電話番号、Eメールアドレス等の取得、利用、提供及び登録に関し、以下の内容のご確認をお願い致します。

- (1) ご提出いただいた登録サロンに関する情報は、AJESTHE 登録サロン情報の管理、各種サービス、各種情報提供等、登録サロン制度運営の目的、及び当協会内における統計資料の作成、分析等への使用の目的で取得、利用します。
- (2) 登録サロン情報の事務処理の一部を、(1)の利用目的の範囲で外部委託する場合があります。なお、外部委託する際は、必要な契約を締結し、適切な管理監督を行います。
- (3) 登録サロンの情報に対して、必要な保護措置を行います。

上記に基づき、登録サロンに関するサロン情報と個人情報を提供すること、及び AJESTHE 登録サロン制度規約の内容について、サロン代表者も同意のうえ申請いたします。また、登録申請書へ記載した内容に偽りが無いことを誓約します。なお、この誓約に違反した場合は、貴協会に一切の責任は無く、登録を取り消されましても異議は申し立てません。

(署名) _____

(申請日) _____ 年 _____ 月 _____ 日

通信欄 サロン住所以外の郵便物希望送付先がございましたら、送付先情報(住所/社名/担当者名/TEL/FAX)をご記入ください。