

para gel MEMBERS SYSTEM 登録申込書

ご登録いただきますと、ご希望の販売店様にてメンバーズ価格でご購入いただけます。

ご希望の販売店様にてご登録いただいております情報をご記入ください。

ご登録情報が一致しない場合や、必要事項のご記入に不足がある場合、適用致しかねますので、予めご了承ください。

* 印の項目は必ずご記入ください。

*カナ			
*氏名			
*ご住所	〒		
*お電話番号		FAX番号	
*適用希望販売店	(販売店会員No.)		
*お申込会員種別	パラジェルプロマスターキットご購入の方		
	<input type="checkbox"/> REGULAR MEMBERS	プロマスターキット ご購入店	
	パラジェル ディプロマコースⅡ (旧アートコース) 受講された方		
	<input type="checkbox"/> SILVER MEMBERS	パラジェル ディプロマコースⅡ (旧アートコース) 受講日・講師名	受講日 年 月 日 講師名
	パラジェル エducーターの方		
<input type="checkbox"/> GOLD MEMBERS	エドゥケーターNo.	P	
*E-mail@.....		

・ドメイン指定をされている方は、右記のドメイン登録をお願い致します。→para-m@select-g.jp

・ご記入の際に、ローマ字の大文字と小文字、ハイフン (-) とアンダーバー (_) など、判断しづらい文字は区別が付くようにお書きください。

●弊社からの情報サービス (新商品情報、セミナー情報、セール情報等のDMやメール) を希望されますか?

希望する 希望しない

<プライバシーポリシー>

弊社は、個人情報保護法の法令を遵守し、お客様からお預かりした個人情報を管理責任者のもとで厳重なセキュリティ対策を施し、適切な管理措置を講じます。

各販売代理店様にてpara gel MEMBERS SYSTEM適用の為、お預かり致しました個人情報を共有させていただきます。

お預かりした個人情報をお客様の同意なく第三者に提供する事は致しません。(但し個人情報保護法により認められている場合を除く)

個人情報の取扱い及び管理につきましては継続的に見直し・改善・向上に努めます。

尚、個人情報の開示・訂正・削除等につきましては、お客様ご本人であることが確認できた場合のみ実行させていただきます。

◆個人情報の取り扱いについて * 同意しません。 / 同意します。

★para gel MEMBERS SYSTEM のお申込は、本紙を下記までFAX、郵送、またはメールにてお送りください。

登録内容を確認後、ご記入頂きましたご住所にメンバーズカードを送付させていただきます。

★para gel MEMBERS SYSTEM適用開始日はご登録受付の翌月10日からとなります。

*販売代理店様によっては異なる場合がございます。

[登録申込書の送付先・問合せ先]

株式会社ネイルセレクト 会員登録宛 〒150-0043 東京都渋谷区道玄坂1-18-1 道玄坂TRビル6階

FAX : 03-5457-2338

TEL : 03-5457-2337 (10 : 00 ~ 17 : 00 土日祝除) Mail : para-m@select-g.jp