

シェール (協会) の目的

本会は「シェール」と称する。

本会は、シェール事業の「美と健康」の各分野における学び、講演会、

セミナーを自ら実施する。

会員の活動を支援し、ハイクオリティーな知識の普及を図る。

会員相互の上質な向上と親睦を深め、共に発展・貢献することを目的とする。

主な活動内容

◇講演会・セミナー・パーティーの開催

◇例会の開催

◇情報誌 (SNS) の発行

◇ボランティア (寄付) 活動

◇会員企業からの業務受託

会員の定義

本会の会員は、美と健康の専門家。

関連した活動を生業としている者。

今後活動予定をする者である。

いずれも、本会の目的に賛同し入会した者とする。

会員は、お届けする情報や活動内容により

講師会員・インストラクター・個人会員・賛助会員に分かれる。

◇**講師会員** 当会認定講師

◇**インストラクター会員** 当会認定インストラクター

◇**個人会員** 美と健康に関心がある個人

◇**賛助会員** 趣旨に賛同する法人・個人

会員特典

◇講師会員

参加費を会員価格にて斡旋

セミナー、イベント企画開催への参加

例会、情報誌（SNS）で会員自身の広報活動

◇インストラクター会員

参加費を会員価格にて斡旋

セミナー、イベント企画開催への参加

◇講師・インストラクター・個人会員共通

情報誌（SNS）の無料購読

セミナー、イベントへの参加案内

参加費を会員価格にて斡旋

書籍、販売品等を会員価格にて斡旋

◇賛助会員 **法人** 年1回 パーティーご招待 チラシ等にロゴPR

◇賛助会員 **個人** 年1回 パーティー割引 チラシ等にロゴPR

入会方法

入会申込書に必要事項をご記入の上、当事務局へ FAX またはご郵送、会費の入金確認後、会員登録されます。入会申込書はこちらから印刷していただけます。(PDF ファイル)申込書ダウンロード

年会費

◇特別会員	100,000 円
◇講師会員	30,000 円
◇インストラクター会員	20,000 円
◇個人会員	12,000 円
◇賛助会員様法人	1 口 50,000 円
◇賛助会員様個人	1 口 30,000 円

振込口座

振込手数料はご負担下さい。

名 義	シェール 代表	近藤祐子 (コンドウユウコ)
口 座	三菱 UFJ 銀行	刈谷支店 普通 480244

規約：一般事項

入学資格 20歳以上の方

授業日程 各種レッスンは、コースの開始時にご案内するスケジュールに従って実施します。尚、当会行事等により日程を変更する場合があります。

※教室並びにそれに附随する施設内において、当会に無許可で販売、金銭の授受、チラシ等の配布は堅くお断りいたします。
また私語の多い方や著しく迷惑を及ぼすと判断される場合には受講をお断りすることもあります。

各種届出 住所、電話番号等の変更、また、退会の際には、速やかに事務局の各種専用用紙にご記入の上ご提出ください。

休 講 台風等の天災や交通機関の事由、講師の病気等、やむをえず休講にする場合があります。

規約追加事項は個別にご案内いたします。

講師会員 申込書 会員 NO _____

規約に同意し、入会致します。

太枠の中をご記入ください。 FAX 0 5 2 - 7 1 8 - 2 4 4 5

年会費 30,000 円

フリガナ		生年月日 西暦
お名前	様	年 月 日
ご住所	〒	電話番号
		- -
Eメール	@	
所有資格	①	②
S N S	_____	_____

※ 個人情報は当会のみで管理し、公開することはありません。

受付日	年	入金日	年	承認印	
	月 日		月 日		

株式会社シェール (Cher) 事務局 kondo@y-cher.com TEL052-718-2445

インストラクター会員 申込書 会員NO

□規約に同意し、入会致します。

太枠の中をご記入ください。 FAX 052-718-2445

年会費 20,000 円

フリガナ お名前	様	生年月日 西暦 年 月 日
ご住所	〒	電話番号 - -
Eメール	@	
所有資格	③	④
S N S	_____	_____

※ 個人情報は当会のみで管理し、公開することはありません。

受付日	年 月 日	入金日	年 月 日	承認印	
-----	----------	-----	----------	-----	--

株式会社シェール (Cher) 事務局 kondo@y-cher.com TEL052-718-2445

個人会員 申込書 会員 NO _____

規約に同意し、入会致します。

太枠の中をご記入ください。 FAX 0 5 2 - 7 1 8 - 2 4 4 5

年会費 12,000 円

フリガナ お名前	様	生年月日 西暦 年 月 日
ご住所	〒	電話番号 - -
Eメール	@	
所有資格		
S N S	_____	_____

※ 個人情報は当会のみで管理し、公開することはありません。

受付日	年 月 日	入金日	年 月 日	承認印	
-----	----------	-----	----------	-----	--

株式会社シェール (Cher) 事務局 kondo@y-cher.com TEL052-718-2445

賛助会員法人 申込書 会員NO

□規約に同意し、入会致します。

フリガナ お名前		生年月日 西暦 年 月 日
ご住所	〒	電話番号 - -
Eメール	@	
S N S	_____	_____
	1口 50,000円	

太枠の中をご記入ください。 FAX 052-718-2445

※ 個人情報は当会のみで管理し、公開することはありません。

受付日	年	入金日	年	承認印	
	月 日		月 日		

株式会社シェール (Cher) 事務局 kondo@y-cher.com TEL052-718-2445

賛助会員個人 申込書 会員NO

□規約に同意し、入会致します

フリガナ お名前		生年月日 西暦 年 月 日
ご住所	〒	電話番号 - -
Eメール	@	
S N S	_____	_____
	1口 30,000円	

太枠の中をご記入ください。 FAX 052-718-2445

※ 個人情報 は 当会のみで管理し、公開することはありません。

受付日	年	入金日	年	承認印	
	月 日		月 日		