

新北市女子美容商業同業公會

時尚線上教學 E-learning 申請表

填表日期：民國____年____月____日 會員編號：

--	--	--	--	--	--	--	--

申請人身份：負責人；店長；主管；美髮設計師；美容師

商店或公司名稱：_____

申請人姓名(限 3 個字)：_____

手機：_____ 電話：(____) _____

E-mail：_____

網址或部落格：_____

營業地址：_____

員工人數：_____人 技術士證持證人數：_____人

※以上資料由本會及喜徠化粧品股份有限公司保管，並依本表申請作業建置網路線上教學之權限，編配授權帳號及密碼，且每會員店限編一組帳密。

請會員(商店或公司)於右方空格內加蓋商店章或公司章後以傳真、電子郵件、郵遞或親送方式送至本會，以便彙辦。

請蓋商店章或公司章