

# バイオスカルプチュアジェル講習 受講申込書

こちらの用紙を印刷して078(252)3231までFAXしてください

受講希望の講習に☑を記入し、参加希望の日程をご記入ください

<input type="checkbox"/> 初級 (ベーシッククラス)	条件:スクール修了(または同等レベル)の方のみご参加いただけます 20 年 月 日希望
<input type="checkbox"/> 上級講習 (アドバンスクラス)①	条件:ベーシッククラスを修了された方のみご参加いただけます 20 年 月 日希望
<input type="checkbox"/> 上級講習 (アドバンスクラス)②	条件:アドバンスクラス①を修了された方のみご参加いただけます 20 年 月 日希望

※日程、費用、講習時間など詳しくはホームページにてご確認くださいませ

●印は必須要項となりますのでご記入ください

●ふりがな	
●氏名	
●ローマ字	
●自宅住所	〒 - -----
●電話番号	( )
●FAX番号	( )
●携帯電話番号	( )
●卒業したネイルスクール名	
●添付資料	<input type="checkbox"/> ディプロマ <input type="checkbox"/> JNE合格証 <input type="checkbox"/> JNA合格証 <input type="checkbox"/> バイオ各サティフィケート <input type="checkbox"/> その他

※以下の項目はアドバンスクラスを受講する方のみ初級(ベーシッククラス)についてご記入ください

●受講会場名(スクール名)	
●受講修了日	20 年 月 日受講

※受講申し込み後3日以内に以下の口座にお振り込みください

振込先 : 三井住友銀行 神戸営業部 (普)9367891 ネイルサロンツメビヨリ

ご入金のない場合は自動キャンセルとさせていただきます  
振込手数料は各自負担となります 予めご了承くださいませ

証明証(いずれか1通)と共に 078(252)3231 までFAXをお願い致します(非通知受信不可)

ご不明な点などございましたら078(252)3231までご連絡下さいませ