

ネイルサロン衛生管理士講習会

参加申込書 7月25日(日) 11:00 ~ 15:00 実施

下記に必要事項を記入し、参加費用と共にお申込みください。
*定員数がございますので、先着順とさせていただきます。お早目にお申込みください。

申込日: 令和 年 月 日

参加者氏名			
フリガナ			
郵便番号	〒		
住所			
電話番号	— —		
生年月日	西暦	年	月 日
種別	<input type="checkbox"/> 協会会員 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> スクール生 <input type="checkbox"/> スタッフ	<input type="checkbox"/> 基金訓練生 <input type="checkbox"/> その他
JNA会員番号	*JNA会員の方のみご記入ください。		
取得資格	<input type="checkbox"/> JNEC3級 <input type="checkbox"/> ジェル検定初級	<input type="checkbox"/> JNEC2級 <input type="checkbox"/> ジェル検定級中級	<input type="checkbox"/> JNEC1級 <input type="checkbox"/> ジェル検定上級 <input type="checkbox"/> JNA認定講師

●どれかにチェックを入れてください

- 日本ネイリスト協会会員(参加費: 6,160円・税込)
- ビ・ファセットネイルスクール スクール生・卒業生(参加費: 6,160円・税込)
- ビ・ファセットネイルスクール 基金訓練生(参加費: 6,160円・税込)
- 一般(参加費: 10,560円税込)

●ご入金方法

- お振込み(中国銀行 広島東支店 普)1004881 株式会社Labry ビ・ファセットネイルスクール)
*ご入金後、1週間以内に確認の連絡がない場合はご連絡お願いいたします。(☎086-430-3677)
- スクールにて <入金日> 月 日

●申込書送付 or FAX送付先(086-430-3678)

〒710-0003 岡山県倉敷市平田659-4 ビ・ファセットネイルスクール 衛生管理受付係