

ネイリスト対象 巻き爪補正 ベーシックコース 講習会受講申込書

※こちらの申込書と一緒に資格を証明する証明書のコピーをファックスか送付お願い致します

| | | |
|----------------|---|------------------|
| 申込年月日 | 年 月 日 | 写真 *スナップ写真でも可 |
| 氏名 | フリガナ 印 | |
| 自宅住所 | 〒 - (昭・平 年 月 日生) | |
| 自宅電話 | 携帯電話 | |
| 勤務先 (スクール名) | ※ <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください <input type="checkbox"/> 経営者 <input type="checkbox"/> 勤務者 | |
| 勤務先 住所 | 〒 - | |
| 勤務先 電話 | 勤務先 Fax | |
| メール アドレス | | |
| ご職業 | ※ <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください <input type="checkbox"/> ネイリスト <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 柔道整復師 <input type="checkbox"/> その他() | |

スターターキット購入希望 (受講日に現金支払い後お渡しとなります。なるべくおつりの無いようにお願いいたします。クレジットカード不可。)

※ に を入れてください

希望しません 購入希望します 【 A ¥51,462(税込) ・ B ¥78,094(税込) 】 ※A・Bどちらかどちらかを○で囲んでください。

| | |
|---------------------------------|------------------------------|
| 受講希望日 ※開催予定日の中からご希望の日程をご記入ください。 | 受講希望コース ※どちらかどちらかを○で囲んでください。 |
| 年 月 日 | A コース ・ B コース |

・お振込受講料(受講料・教材費込み・税込み) Aコースの場合¥62,640 Bコースの場合¥95,040

※ 下記の口座に受講費用をお振り込み下さい。本申込書の到着とご入金の確認を持ってお申し込みの完了とさせていただきます。尚、一旦納入された受講費用は理由の如何を問わず返金致しませんのでご了承ください。お申込書確認後、1週間以内に入金が確認されない場合はキャンセル扱いとさせていただきます。やむ終えない事情が有る場合はご連絡下さい。

| | | | |
|------|---------------|--------------|------------------|
| お振込先 | 三井住友銀行 渋谷駅前支店 | 普通口座 3712592 | 口座名義人：ハンズ・オン株式会社 |
|------|---------------|--------------|------------------|

※ ベディグラステクノロジー(株)はベディグラスに既存する技術であり、技術者認定等の判断はすべて(株)ベディグラスが行います。よって申込日以降にトレーナーに開示した私の個人情報の事項は(株)ベディグラスと共有する事に同意した上で本申込書を記入の上提出致します。



ハンズ・オン株式会社

〒107-0062 東京都港区南青山 6-15-13 南青山レジデンス1階
TEL03-3486-8195 FAX03-3486-8190 main@hands-on-nails.com