

ハーモニージェリッシュエドゥケーターシステム申込書

下記項目をご記入頂き、希望スクールへFAXして下さい。※FAX番号はパンフレットをご覧ください。

申込年月日	西暦 年 月 日		
フリガナ			男・女
氏名			
ローマ字			未婚・既婚
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)		
JNEC検定級	級 (認定NO.)		
JNAジェル検定取得級	<input type="checkbox"/> 初級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 上級		
JNA認定講師	【 期】認定講師・本部講師【本()-()期】 常任本部講師【常()期-()期】		
写真貼付 ※受講当日、必ず 写真貼付の上、ご持参 下さい			
今回受講するコース <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください ※【OP】オプションケア/【GE】ジェリッシュエドゥケーター/ 【HE】ハーモニーエドゥケーター 内容など詳しくはパンフレットをご覧ください。			
梅田校		銀座校	
<input type="checkbox"/> OP	4日(月)	7月	定員24名
<input type="checkbox"/> GE			
<input type="checkbox"/> HE			
<input type="checkbox"/> OP	12日(月)	9月	定員24名
<input type="checkbox"/> GE			
<input type="checkbox"/> HE			
<input type="checkbox"/> OP	15日(金)	7月	定員24名
<input type="checkbox"/> GE			
<input type="checkbox"/> HE			
<input type="checkbox"/> OP	9日(金)	9月	定員24名
<input type="checkbox"/> GE			
<input type="checkbox"/> HE			
●GE受講当日のLEDライトに関して ※後日PE申請をされ認定された場合、¥32,000(税込) 1台のみご購入可能 <input type="checkbox"/> 持参(ハーモニー製に限る) <input type="checkbox"/> 貸出希望(18G) となります。 <input type="checkbox"/> 当日購入希望(18G・特別価格税込43,200円にて販売)			
フリガナ			
現住所	〒		
電話番号	自宅 FAX		
	携帯電話		
メールアドレス	携帯 @		
	PC @		
ネイルスクール通学歴	卒業・中退・卒業見込	スクール名	
現在の職業 (自営・勤務)	会社名	電話	
	所在地	職種	

※サロン経営者・スクール経営者の方は、下記欄もご記入下さい。

サロン	サロン名		
	会社名		
	所在地		
	電話	FAX	
スクール	スクール名		
	会社名		
	所在地		
	電話	FAX	

備考(当社記入欄)