



カルジェル認定Studio

Ciel-bleu NAIL ACADEMY

申込書

Student No. - -

初回講習日

年 月 日

■受講生(ご予約された初回講習日を必ずご記入下さい)

| | | | | | |
|--------------------------|----------|-------|-----------------|-------|----------------------------------|
| フリガナ | | 住所 | 〒 - - | | 写真 3.0×2.4cm 写真は2枚 必要です |
| ローマ字 | | | | | |
| 氏名 | | | | | |
| TEL | () | Email | | | |
| 携帯 | () | 生年月日 | | 性別 | 男 / 女 |
| FAX | () | 緊急連絡先 | () | 氏名/続柄 | |
| アレルギー/既往症がある方は具体的にお書き下さい | | 有 / 無 | | | |

■サロン経営・勤務の方

| | | | | | | |
|------|--|----|-----------------|--|-----|--|
| フリガナ | | 住所 | 〒 - - | | TEL | |
| サロン名 | | | | | FAX | |

■当アカデミーをどちらでお知りになりましたか？

| | | |
|---------------|----------------|----------------|
| 1、 MOGA HPをみて | 3、 雑誌(ホットペッパー) | 5、当アカデミー HPをみて |
| 2、 紹介(紹介者名) | 4、 その他() | |

■コースの選択(詳しくはアカデミー案内/HP内にて、講習概要及び講習一覧表をご覧ください)

| チェック欄 | コース名(該当コースにチェックしてください) | 合計金額 | 内訳(左=講習費)+(右=器材費) |
|--------------------------|------------------------|------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | ・カルジェル試験対策講習(科目) | | ¥8,250 回 |
| <input type="checkbox"/> | ・JNAジェルネイル試験対策(科目) | | ¥8,250 回 |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |

■お振込みについて(振込手数料はご負担ください)

* 合計金額は回数によって金額が変わります。

| | | |
|----------------------------|--|--|
| 講習費支払い内容(事務所記入欄) | 領収書宛名 | 注) 講習費のお振込みの際、振込名義が申込書の受講生氏名と異なる場合は以下に記入してください |
| 総額 ¥ | | |
| 支払い回数 | | |
| 初回支払額 ¥ | | |
| 初回支払日 年 月 日 | 領収書をご希望の方は、宛名をお書きください。講習初回に領収書をお渡しいたします。 | |

■受講されるには

初回講習5日前までに②の必要書類の送付がない場合は勝手ながらキャンセル扱いとさせていただきます。

