

受講願書・申込書 (ディーラー専用)

ナリスビューティークリエーション カレッジ プリダージ

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| ナリス ビューティ クリエーション カレッジ プリダージ 宛 | | | | | | 年 | 月 | 日 |
| 私は下記コースを受講したく、ここに申し込みいたします。 | | | | | | | | |
| 受講コース名 | | | | | | | | |
| 開講日 | 平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 () | | | | | | | 証明写真 2.5cm×3cm |
| フリガナ | | | 生年月日 | (S) | 年 | 月 | 日 | |
| 氏名 自署または印 | | | | (H) | () | 才 | | |
| 現住所 | 〒 - 都道府県 | | 市区町村 | | | | | |
| 連絡先 | 自宅TEL | - | - | FAX | - | - | | |
| | 携帯TEL | - | - | E-mail | | | | |
| 親権者 同意欄 <small>※20歳未満の方は 親権者の同意が必要です</small> | ①親権者住所 | | 親権者名 | | | | | 印 |
| | ②親権者住所 | | 親権者名 | | | | | 印 |
| 所 属 | 営業部 | | 会 | | | | | |
| | 本人コード | | | 供給元名 | | | コード | |
| | デ・アイムオーナー登録 | 有・無 | 活用デ・アイム店名 | | | | | |
| 該当する 箇所に印を 付けて下さい | <input type="checkbox"/> 会長 | <input type="checkbox"/> EM | <input type="checkbox"/> GM | <input type="checkbox"/> ZM | <input type="checkbox"/> JM | <input type="checkbox"/> H | <input type="checkbox"/> SV | <input type="checkbox"/> JH |
| | <input type="checkbox"/> GL | <input type="checkbox"/> CBC | <input type="checkbox"/> GBC | <input type="checkbox"/> BC | <input type="checkbox"/> NBA | <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 有 資 格 | <input type="checkbox"/> 認定フェイシャルエステティシャン | | <input type="checkbox"/> 認定ボディエステティシャン | | <input type="checkbox"/> 認定エステティシャン | | | |
| | <input type="checkbox"/> 認定トータルエステティックアドバイザー | | <input type="checkbox"/> CIDESCO | | <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| | <input type="checkbox"/> JMAN 3級 | | <input type="checkbox"/> JMAN 2級 | | <input type="checkbox"/> JMAN 1級 | | | |
| | <input type="checkbox"/> JMANメイクアップインストラクター | | <input type="checkbox"/> ナリスエアリアメーキャップアーティスト | | <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| | <input type="checkbox"/> ネイリスト技能検定 3級 | | <input type="checkbox"/> ネイリスト技能検定 2級 | | <input type="checkbox"/> ネイリスト技能検定 1級 | | <input type="checkbox"/> その他 | |
| | <input type="checkbox"/> ジェルネイル技能検定 初級 | | <input type="checkbox"/> ジェルネイル技能検定 中級 | | <input type="checkbox"/> ジェルネイル技能検定 上級 () | | | |
| <input type="checkbox"/> アロマセラピー検定 2級 | | <input type="checkbox"/> アロマセラピー検定 1級 | | <input type="checkbox"/> アロマセラピーアドバイザー | | | | |
| <input type="checkbox"/> アロマセラピーインストラクター | | <input type="checkbox"/> アロマセラピスト | | <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |
| 現在妊娠中ですか? | ・はい (カ月) | | ・いいえ | | | | | |

- 【 受 講 料 】 各ページをご参照ください。※ディーラー価格は、申込時に登録されている方が対象となります。
- 【 申 込 締 切 】 開講日の2週間前まで。※定員になり次第締め切ります。※少人数の場合は開催を中止する場合があります。
- 【 宿 泊 代 】 大阪校および営業部開催の場合は通い制です。宿泊が必要な場合は自己負担となり、各自でご手配ください。
- 【 交 通 費 】 費用が下記金額を超える場合は、弊社にて超過分を負担いたします。
尚、2日以上を通い制講座の場合、1往復分が下記金額を超えた場合となります。
15,000円(～販売所) 20,000円(ZM) 25,000円(GM・EM)
例:2日制の講座を通いで受講する場合
1日目が往復14,000円、2日目が往復14,000円、合計28,000円になる場合、すべて受講者負担となります。
- 【 食 事 について 】 昼食は個人でご準備ください。
- 【 託 児 について 】 託児の準備はございませんのでご注意ください。(必要な場合は営業部とご相談ください。)
- 【 妊 娠 中 の 方 へ 】 妊娠中の方は受講できない講座や注意事項があります。スクールガイド2018 P.38をご確認ください。
- 【 お 問 い 合 わ せ 】 受講申し込みに関するお問い合わせは、担当営業部までお願いします。

※個人情報の利用目的は、受講にあたっての手続き、本人確認の為に利用するものであり、その他の目的以外には利用いたしません。

本紙をコピーしてお使いください。

●受講願書・申込書を、開講日の2週間前までに担当営業部へFAXし、
原本は受講当日お持ちください。※要写真貼付