

## 受講願書・申込書

ナリス ビューティ 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

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。

年 月 日

<b>受講コース名</b>								
<b>開講日</b>	年 月 日 ( ) ~		年 月 日 ( )					
<b>フリガナ</b>			<b>生年月日</b>	(S)	年 月 日	証明写真 2.5cm×3cm		
<b>氏名</b> 自署または印	(印)		(H)	(才)				
<b>現住所</b>	〒	-	都道府県		市区町村			
<b>連絡先</b>	<b>自宅TEL</b>	-	-	<b>FAX</b>	-	-		
	<b>携帯TEL</b>	-	-	<b>E-mail</b>				
<b>親権者同意欄</b> <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				<b>親権者名</b>	印		
	②親権者住所				<b>親権者名</b>	印		
<b>所属</b>	エリア				会			
	<b>本人コード</b>			<b>供給元名</b>	<b>コード</b>			
	<b>デ・アィムオーナー登録</b>	有・無	<b>活用デ・アィム店名</b>					
<b>該当する箇所に印を付けて下さい</b>	<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 ( )		
<b>有資格</b>	<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 ( )			
<b>現在妊娠中ですか?</b>	・はい ( 月)		・いいえ					

## ◆託児申込について 生後10ヵ月以上小学6年生まで

託児予定者	お子様氏名	性別	生年月日	年齢	1人で食事	おむつ	特異体質	備考
		男・女	年 月 日	才	可・不可	有・無	有・無	
		男・女	年 月 日	才	可・不可	有・無	有・無	

- 【託児料】 託児料 1日:1,500円(税抜) 半日:600円(税抜) 託児保険料(子ひつじ保険):300円  
 ※事前に申し込みが必要です。(10営業日前まで) ※生後10ヵ月以上小学6年生まで ※キャンセルは3営業日前から全額負担となります。  
 ※研修の3営業日前に託児確認メールを送ります。メールが届かない場合はご連絡ください。

- 【場所】 大阪研修センター校  
 大阪市中央区西心斎橋1-4-5 御堂筋ビル11階 TEL.06-6241-6030  
 ※駐車場はございません。公共交通機関でお越しください。

- 【受講料】 各ページをご参照ください。

- 【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。

- 【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。

- 【宿泊代】 大阪研修センターは通い制です。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。

- 【食事について】 昼食は個人でご準備ください。

- 【妊娠中の方へ】 妊娠中の方は受講できない講座やご注意事項があります。スクールガイド2019 P.30をご確認ください。

- 【お問合せ】 受講申し込みに関するお問い合わせは、担当オフィスまでお願いします。スケジュールは大阪研修センターでもご案内しております。

## ●託児について

- ※お子様の昼食はご持参ください。  
 ※おむつはお持ち帰りいただきます。  
 ご協力をお願いいたします。

各受講スケジュール・持参物はホームページでご確認下さい。

<http://pridage.com/>

プリダージの  
ホームページは  
こちら

