

入学願書をプリントアウトをしていただき、必要事項をご記入いただきFAX.03-5791-5692へご送信ください。

秘 nail studio Avancē Nail School 入学願書

年 月 日

ふりがな 氏名		年齢	歳	顔写真
〒 -		生年月日	年 月 日	
ふりがな 住所		連絡先 TEL.		携帯TEL.
職 歴	年 月		現 ま た は 学 校 勤 務 先	
	年 月			
	年 月			
	年 月		資 格	
	年 月			
希望コース（○印を付けてください）				
<input type="checkbox"/> ネイリストコース <input type="checkbox"/> 初級対策コース <input type="checkbox"/> アートコース				
<input type="checkbox"/> ブラッシュアップコース <input type="checkbox"/> 上級対策コース <input type="checkbox"/> セルフジェルコース				
将来の希望（活動の仕方）				

～規約書～

1. 一度受領した受講料は理由のいかんを問わず返却することはできませんのでご了承ください。
2. コース受講日より一年間有効。
3. ご本人様の都合上、遅刻・早退の場合は予定時間を消化いたします。
4. 再度、新たなコースを受講される場合で前コースを卒業した方は、入学金を免除いたします。
ただし、途中で退校の場合は新たに入学金を頂戴いたします。
5. 検定に関して、フリーレッスン等、最大限のご協力はいたしますが、合格の保証はいたしかねます。

ご氏名

印