

生徒No, \_\_\_\_\_

・ご記入もれのないようにお願いいたします。  
・ご記名は楷書で丁寧に記入ください。

# 申込書

ネイルサロン ECRU

\*ご提出いただく書類となりますのでボールペンなどでご記入ください。

スクール申込の規約を了解の上、ECRUネイルスクールの下記のコースを申し込みます。

お申し込み日 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

NAME (ローマ字記入)		現住所 〒 〇〇〇〇-〇〇〇〇	スナップ写真不可 6ヶ月以内の証明写真  写真 タテ3cm×ヨコ2.4cm
フリガナ			
氏名	(印)		
生年月日	〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日 ( 歳)		
血液型	型	Email(pc)	
性別	(男) (女)	Email(携帯)	
TEL	( )	FAX	( )
携帯	( )	緊急連絡先	( ) 氏名/続柄( / )

●受講を希望するコースに○をつけて下さい。

プロネリストコース	ホームネリストコース	検定対策コース	カルジェルコース	ネイルマシンコース
<input type="checkbox"/> 「ベーシック1」コース	<input type="checkbox"/> 「JNEC3級レベル」コース	<input type="checkbox"/> 「JNECネリスト技能検定対策」コース	<input type="checkbox"/> 「スーパーエクスプレス」コース	<input type="checkbox"/> 「ネイルマシン基本」コース
<input type="checkbox"/> 「ベーシック2」コース	<input type="checkbox"/> 「JNEC3 & 2級レベル」コース	<input type="checkbox"/> 「JNECネリスト技能検定タイムトライアル」	<input type="checkbox"/> 「エクスプレス」コース	<input type="checkbox"/> 「マシンを使ったジェルオフ」コース
<input type="checkbox"/> 「アドバンス」コース	<input type="checkbox"/> 「イクステンション(アクリル)」コース	<input type="checkbox"/> 「JNAジェルネイル技能検定タイムトライアル」	<input type="checkbox"/> 「スタンダード」コース	<input type="checkbox"/> 「VTCマシンセミナー+ジェルオフ」コース
<input type="checkbox"/> 「プロ養成」コース	<input type="checkbox"/> 「JNAジェル初級レベル」コース	<input type="checkbox"/> 「検定対策1DAY」	<input type="checkbox"/> 「ファンデーション」コース	<input type="checkbox"/> 「VTCマシンセミナー」
	<input type="checkbox"/> 「JNAジェル初・中級レベル」コース	<input type="checkbox"/> 「検定デモンストレーション」	<input type="checkbox"/> 「カルジェルアート」コース	<input type="checkbox"/> 「マシンケア」コース
	<input type="checkbox"/> 「エアープラシ」コース			
	<input type="checkbox"/> 「アクリルエンボス&3Dアート」コース			
	<input type="checkbox"/> 「チップ&ラップの基礎」コース			

当スクールをお知りになったきっかけ  チラシ  ECRUホームページ  卒業生/友人/知人の紹介  
 看板  スクール情報誌  雑誌広告 ( )  
 その他 ( )

☆志望の動機 (ネイルを学ぼうと思ったきっかけは何ですか?)	受講開始希望日
	第一希望: 月 日 ( 曜日) から 第二希望: 月 日 ( 曜日) から
☆将来の希望	受講OKの曜日
	受講NGの曜日 <small>*スケジュール作製の参考にさせていただきます。</small>
アレルギーの有無 *有りの場合はその症状もご記入ください。 ( 有 ・ 無 )	

現在のご職業	勤務先又は学校名	職歴	学歴	保持資格
--------	----------	----	----	------

ネイル・美容関係の経験、スキルなどございましたらご記入ください。

☆卒業したネイルスクール名&卒業年度・在籍年数	☆お持ちの資格(ネイル&美容関係、他)
-------------------------	---------------------

*保証人	氏名	印	本人との続柄	ご職種
	現住所 〒		連絡先 ( )	

\*受講者が20歳未満の場合は必ずご記入ください。

ネイルスクール ECRU の申込書の送り先はこちら → FAX (0568) 83-4915

無断転写禁止