



## 入学願書

申込日 年 月 日

ふりがな			生年月日	性別
氏名			西暦 年 月 日	男 女
英文字			※西暦でご記入下さい。例:1994年	
現住所 〒□□□-□□□□	携帯番号			
	携帯メール			
	PCメール			
勤務先名		勤務先TEL		
希望コース			入学月	月
ジェルコース	初級	中級	上級	入学月 月
教材購入希望	あり	なし	※どちらかに○をお付け下さい。	
美容に関する経験をご記入下さい。				
※ネイル検定資格を取得済みの方は合格番号をご記入下さい。				
JNECネイリスト検定資格取得級	級	合格認定番号:	<input type="checkbox"/> 未取得	
JNAジェルネイル検定取得級	級	合格認定番号:	<input type="checkbox"/> 未取得	
JNA個人会員または正会員		会員番号:	<input type="checkbox"/> 非会員	
本校を何で知りましたか？				
<input type="checkbox"/> 当校ホームページ	<input type="checkbox"/> タウンページ	<input type="checkbox"/> 知人の紹介(お名前	)	
<input type="checkbox"/> JNAホームページ	<input type="checkbox"/> 広告雑誌	<input type="checkbox"/> ネイルショップTAT沖縄	<input type="checkbox"/> その他	

※受講期間が最大2年を過ぎますとご受講頂けませんのでご了承ください。

私は、ネイルスクールYAMAUCHIに入学致したく届けます。

署名 \_\_\_\_\_ 印

FAX送信先 098-943-3619