

NO.			教材	検定			コース
				3	2	1	

入学願書

申し込み日 年 月 日

ふりがな 氏名				証明写真		
ふりがな 住所						
	〒					
生年月日	年	月	日	満 歳	性別	男・女
電話番号			携帯電話			
メールアドレス						
最終学歴			ご職業			
ネイル履歴	(所属したネイルスクール・サロン等)					
保護者又は 緊急連絡先	氏名			続柄		
	住所			TEL		
受講コース					支払方法	

nail&beauty Eve 殿

私は Evenail beauty school の規約の定めに従い講習を受講したく諸費用を添え、
入学を申し込みます。

年 月 日

氏名 _____ 印

在学期限 年 月 日

Evenail beauty school