

講習会受講申込書

※受講申込書はお手数ですがコピーしてご使用下さい

申し込み先 FAX 096-375-8556

フリガナ 受講者氏名		
支部・分会名	受講料納入方法	
	支部	分会
美容室名	・分割希望 ・一括	
美容室住所		
電話番号		
雇用保険事業所番号		

※ウィッグ購入希望の場合は必要な台数をご記入ください

	講習科目	受講コースに○	ウィッグ購入	
着付け講習会	着付け基礎講座(前期)		X	
	着付け基礎講座(後期)			
まつ毛エクステ	まつ毛エクステ(初級前期)			
	まつ毛エクステ(中級前期)			
	まつ毛エクステ(初級後期)			
	まつ毛エクステ(中級後期)			
ヘアー	まとめ髪			台
	コンテストスタイル&テクニック(まとめ)			台
	コンテストスタイル&テクニック(カット)		台	

受講者の皆様へ

- 県からの補助を受けて実施していますので8割出席が条件となります。
- 雇用保険加入者はコピーを持参下さい。(15,000円になります。)
- 受講料は基本受講日初日に全納ですが、分割での支払いも可能ですのでその際は事前にご相談ください。
- 携帯電話の使用は禁止します。
- 講習会は定刻に開講しますので時間厳守をお願いします。
- 駐車場は当美容組合会館付近のコインPをご利用下さい。
- 受講申込者が5名以下の場合には講習会を中止する場合があります。