

お申込日 年 月 日

※米印が記載している箇所は必須記入項目となります。必ずご記入のご協力をお願い致します。

※ 会 場			
※ 日 程		年 月 日 ()	
※ ふりがな			
※ お名前／サロン名			
※ ご 住 所		〒 □自宅 □サロン	
※ ご 連 絡 先	ご自宅		
	携帯		
※メールアドレス (必ずご記入ください)	PC		
	携帯		
※未記入の場合は、お申込みをお受け出来ない場合がございます。			
ご職業		□ネイリスト □その他()	
ネイリスト歴		年	
para gel LEDライト		□LEDライト貸出希望(2,200円/1日) □持参 ※貸し出しが必要な方は講習前日迄に申請をお願い申し上げます。	
※ セミナー修了日 (ディプロマに記載の 日付と講師名を ご記入ください。)	プライマリーコース (受講済の方のみ ご記入ください)	◆ プライマリーコース 受講日: 講師名:	
	オフ・ケアセミナー (受講済の方のみ ご記入ください)	◆ オフ・ケアセミナー 受講日: 講師名:	
※ ディプロマ用(修了証書)		ふりがな	
		お名前	
		ローマ字	

会場

ネイルセレクト本校／渋谷スタジオ

東京都渋谷区道玄坂1-18-1 道玄坂TRビル 5B

※駅直結のビル『渋谷マークシティ』の裏になります。

マークシティ4Fレストラン街を突き抜けると、奥に眼鏡屋さんの「Zoff」がございます。

その隣の自動ドアからビルを出ていただくと、左側に4段の階段がございます。

(「チェルシーカフェ」手前)

階段を上り路地へ入ると、コンビニ「ナチュラルローソン」があります。同じビルの5Fが会場です。

ネイルセレクト大阪校／心斎橋スタジオ

大阪府大阪市中央区西心斎橋1-4-5

御堂筋ビル6F

●地下鉄御堂筋線「心斎橋駅」下車 7番出口から1分

お問合わせ先

株式会社ネイルセレクト本社

TEL:03-5457-2337

株式会社ネイルセレクト大阪支社

TEL:06-6258-0080

お申込FAX番号 03-5457-2338