



	<input type="checkbox"/> ネイリスト プロコース <input type="checkbox"/> スキルアップコース ( <input checked="" type="checkbox"/> 1回 5回 10回 15回 ) <input type="checkbox"/> PREGEL エducatorコース ファースト講座 <input type="checkbox"/> PREGEL エducatorコース セカンド講座 <input type="checkbox"/> PREGEL エducatorコース サード講座
支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金一括 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> カード <input type="checkbox"/> 分割等相談 ( )

保証人（申込人が未成年の場合）

氏名	ふりがな	生年月日	S・H 年 月 日
住所	〒		

電話番号	( )	携帯電話	( )
勤務先		関係	
勤務先 電話番号	( )		