

Petit Blanc Nail & Beauty College 受講申込書

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	()
FAX	()	メール	@
所属ネイル サロン ネイルスク ール			
資格			
受講目的			
知ったきつ かけ	<input type="checkbox"/> Petit Blancに通っていた SNS () <input type="checkbox"/> インターネット チラシ 紹介 () 様) <input type="checkbox"/> その他 ()		
受講コース	<input type="checkbox"/> ネイリスト ビギナーコース <input type="checkbox"/> ネイリスト ベーシックコース <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 type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 5回 <input type="checkbox"/> 10回 <input type="checkbox"/> 15回) <input type="checkbox"/> PREGEL エデュケーターコース ファースト講座 <input type="checkbox"/> PREGEL エデュケーターコース セカンド講座 <input type="checkbox"/> PREGEL エデュケーターコース 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"/> 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	()		