

メイクアップシニアインストラクター養成科申込書

受講 NO. _____

フリガナ 氏名	
携帯 TEL _____ - _____ - _____	
自宅 TEL _____ - _____ - _____	
E-mail _____ @ _____	
生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 才	
最終学歴 _____ 中学・高等学校・大学・短大・専門学校（卒業・卒業見込み・在学・中退）	
現住所 〒 _____ - _____	
勤め先 〒 _____ - _____	
保護者・保証人 氏名 住所 〒 _____ - _____ TEL _____	
■メイクアップシニアインストラクター養成科 1回120分×2回/日×5日間 ¥200,000（税込） レヴェドボウ化粧品 ビューティプロデューサー様特別価格 ¥80,000（税込） ¥120,000（税込）会社負担	領収印

※お申込み・お支払い方法

<開講3週間前までに>

メイクアップシニアインストラクター養成科申込書をご記入の上、メールまたはFAXで提出してください。

E-mail info@n-make.co.jp FAX 06-6362-7317

<開講2週間前までに>

三菱UFJ銀行 梅田新道支店 普通口座 0111999 日本メイクアップアーティスト学院 ¥80,000 をお振込みください。