

# 入学願書

## 写 真

(3 cm × 4 cm)

○3ヵ月以内撮影  
のものを貼付し  
て下さい。

## ネイルクラフトアーティスト学院御中

入学願書・必要書類を添えて下記のコースの受講を申し込みます。

西暦

年

月

日

フリガナ					
名 前	印	生年月日	年 月 日	( 歳) 男 ・ 女	
住 所	〒				
勤 務 先		自宅電話：	-	-	
		携帯電話：	-	-	
最終学歴		Eメールアドレス：			
取得資格					
弊校を 選ばれた 理由					
受講コース名		入学希望日	第一希望	月 日	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 一括 <input type="checkbox"/> 国の教育ローン <input type="checkbox"/> 提携ローン	(別紙入学日参照)	第二希望	月 日	
提携ローン お支払回数	3. 6. 10. 12. 15. 18. 20. 24. 30. 36 一部現金払い <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(¥ )	アルコール等にアレルギーはありますか?	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある( )		

振込先：三菱東京UFJ銀行 表参道支店 普通 0002948 株式会社ネイルクラフトスクール

お申し込み、ご入金後のお客様の都合による返金は、理由に問わず出来ませんのでご了承ください。

ネイルクラフトアーティスト学院

〒150-0001

東京都渋谷区神宮前4-32-12ニューウェーブ原宿3F

TEL03-3479-0010 FAX03-3479-8225