AMJ Nail Colledge ～入学願書～

写真を貼る位置

縦4cm×縦3cm
の写真を使用
してください。

ふりがな	
氏名　　印	
現住所　〒　　-	性別　男・女
	生年月日　S・H　年 月　日 (満　歳)
メールアドレス	電話番号
	●10：00～12：00　●12：00～17：00 ●17：00以降　●いつでも可 ●その他　(　希望)

未成年の場合

保護者ふりがな	
保護者氏名　　印	
現住所　〒　　-	
勤務先名	電話番号

当スクールからお電話でご連絡しても良い時間帯を、上記選択肢から丸で囲って下さい。

その他都合の良い時間があればその他の欄にご記入下さい。

志望動機	
受講希望コース	現在のお仕事
現在お持ちの検定（級）があれば記入して下さい。	
過去に通った、または現在ネイルスクールに通っている方はスクール名をお書き下さい。	
AMJ Nail Colledgeをお知りになったきっかけを教えて下さい。	
現在お持ちの道具・材料があれば○で囲って下さい。 ●3級一式　●2級一式　●1級一式　●ジェル初級一式　●ジェル中級一式　●ジェル上級一式 ●その他　(　)　●初回登校時に相談、発注	

相模原市中央区中央相模原4-10-17　アートホールインパリビル1F
TEL/FAX：042-719-1333
info@nail-amboise.com