

Nail's Diana

ネイリスト養成講座 入学申込書

ふりがな			生年月日	年 月 日
氏名				
住所	〒 _____			
電話番号(自宅)	(_____) _____	携帯電話	(_____) _____	
受講コース 該当する欄に ☑を記入する事	<input type="checkbox"/> ネイルケアコース <input type="checkbox"/> ジェルネイルコース <input type="checkbox"/> プロフェッショナルコース <input type="checkbox"/> (_____)コース			
時間帯	<input type="checkbox"/> 昼間部 (10:00~14:00) (14:00~18:00) 詳しくはお問合せください <input type="checkbox"/> 夜間部 (18:00~22:00)			

注意事項：

(1) 入学申し込みの期限

各コースとも、受講開始10日前までとする。但し、定員に達し次第申し込みを終了する。

(2) 受講料及び教材費の納入期限

受講開始日の授業料は10日前までに教材費は2週間前までに本校(ネイルズ ディアナ)まで直接持参するか、指定口座に振り込むこと。

指定口座	沖縄銀行 西原支店	普通預金	1 4 5 1 5 6 5
	ネイルズ ディアナ 田尻 千秋		

(3) 免責事項

各コースとも授業の始まったものに関しては、受講料の払い戻しは出来ない。

但し、受講開始10日前までに退学の届けが提出された場合に限り、退学の手続きが出来る。受講料の払い戻しは、すでに受講の始まった分を差し引いて退学届受理後10日以内に払い戻される。払い戻しの方法は、生徒本人の口座に振り込むものとする。但し、教材費の払い戻しは行われない。

私、_____ は、上記の事項を理解し、承諾し、貴校に入学を申請する。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名(本人) _____ 印

保証人 _____ 印

〒903-0117

沖縄県中頭郡西原町字翁長566-5 ウッドランドビル101

ネイルズ ディアナ プロフェッショナルスクール

校長 田尻千秋

TEL・FAX 098-871-9022