

## 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 <small>該当する欄にレを記入する事</small>	ネイルケアコース ネイルアートコース プロフェッショナルコース(ネイルケア・ネイルアート含む) ( )コース										
時間帯	昼間部(10:00~14:00)(14:00~18:00)詳しくはお問合せください 夜間部(18:00~22:00)										
<b>注意事項：</b> (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。 <table border="1" style="margin-left: 40px; margin-bottom: 10px;"> <tr> <td style="width: 15%;">指定口座</td> <td style="width: 25%;">沖縄銀行 西原支店</td> <td style="width: 15%;">普通預金</td> <td style="width: 45%;">1 4 5 1 5 6 5</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3">ネイルズ ディアナ 田尻 千秋</td> </tr> </table> (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  <div style="text-align: right;">                     氏名(本人) _____ 印                      保証人 _____ 印                 </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">                     〒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                 </div>				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		
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										