



受付日
受付番号

ご希望の時期の記入をお願いします。

第__期 __月生

- Make-up school ----- 1年／46回／138h
 - Aクラス AM11:00～PM2:00
 - Bクラス PM 3:00～PM6:00
 - Cクラス PM7:00～PM10:00
 - Make-up school 6 month----- 半年／72回／288h
 - Dクラス AM11:00 ～PM 4:00
 - Hair stylist school -----
 - Cours1 (Hair Styling)
 - Cours2 (Hair&Make-up)
- ※卒業生・在校生対象

申し込みのクラス、コースにチェックしてください。

フリガナ				写真添付
氏名				
性別	女・男	年齢		
生年月日	・ ・ 生	出身地		
現住所	〒 -			
電話番号		携帯電話番号		
E-Mail				
職業		連絡先		
勤務年数	年			