

入学願書

年 月 日

3カ月以内に撮影をした写真をお貼りください。 横 30mm × 縦 40mm	氏名	フリガナ	年齢	歳	性別	男・女	
		(印)	生年月日	19	年	月	日
	現住所	フリガナ	〒				

電話		携帯電話	
FAX		メール	携帯電話 メール
保護者住所	〒 <small>※未成年の場合のみ記入</small>		
勤務先または学校名：		電話番号	

希望コース

- プロフェッショナルネイルコース
 プロネイリストコース
 ジェル専科コース
 トータルネイルコース
 ジェル検定コース

最終学歴			
職歴		資格	
志望動機			
将来の希望			

氏名： _____ (印)

〒

保証人
(保護者)

保証人住所：

電話：

続柄