

技術講習会参加申込書

FAX06-6886-5285

講習会名	「ネイルリストア I (基本編)」技術講習会
日時	平成 29 年 8 月 20 日 (日) 15 : 00~17 : 30
開催場所	<p><大阪本校> 定員 : 12 名</p> <p>大阪市淀川区西中島 4-11-27 花原第 2 ビル 1 階</p> <ul style="list-style-type: none"> ・地下鉄御堂筋線「西中島南方駅」より徒歩約 5 分 ・阪急京都線「南方駅」より徒歩約 7 分 <p>【お問い合わせ先】 電話 : 06-6886-5268 E-mail: info2@pediglass.com</p>
受講料 ご自身の該当される□ に✓を記入ください	<p><input type="checkbox"/>PGT 正会員 43,200 円</p> <p><input type="checkbox"/>一般技術者 54,000 円</p> <p><input type="checkbox"/>再受講 (共通) 10,800 円</p> <p>※ご自身がどの区分に該当するかお分かりにならない場合は受講料をお振込みになる前にお問い合わせください。</p>
受講資格	<p><u>足爪補正士資格取得者または旧巻き爪補正アドバンスコース(註 1)卒業生</u></p> <p>註 1 : 2010 年以前に巻き爪補正アドバンスコースを卒業された方</p>
申込締切日	平成 29 年 8 月 12 日 (土)

氏名 _____

電話番号 _____

FAX または E-mail _____

※お申し込み後のご連絡は FAX もしくは E-mail にてお送りします。

ご連絡を差し上げるのにご都合の良い FAX 番号、またはメールアドレスをご記入ください。

※お申し込み後、1 週間以上弊社からご連絡がない場合はファックスが届いていない可能性がございます。

その際にはお手数ですが、一度ご連絡をいただけますようお願い申し上げます。

●下記の口座に講習費用をお振込みください。

本申込書の到着と講習費用のご入金を以ってお申し込みの完了とさせていただきます。

三菱東京 UFJ 銀行	新大阪駅前支店
普通口座 0056624	株式会社ペディグラス