

FAX : 06-6886-5285

平成 年 月 日

## 足爪補正士認定試験申込書

開 催 日 時	平成 29 年 11 月 25 日 (土) 10:00 ~ 12:00
試 験 会 場	大阪本校 大阪市淀川区西中島 4-11-27 花原第 2 ビル 1 階
受 験 料	21,600 円 (税込)
試 験 内 容	・施術道具のセットアップ(10 時~10 時半)、衛生管理チェック ・筆記試験は 10 時半~12 時の 90 分となります。 ※巻き爪補正ベーシックから重度まで全ての内容から出題されます。
お 申 込 方 法	本用紙をペディグラス本校宛てにファックス、または郵送にてお送りください。 下記の口座に受験料をお振り込みください。申込書の到着とご入金の確認をもちまし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 口座名義：株式会社ペディグラス
申 込 締 切	平成 29 年 11 月 17 日 (金)

氏名 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

ご卒業校： \_\_\_\_\_



Pediglass Technology®  
ペディグラステクノロジー

大阪市淀川区西中島 4-11-27 花原第 2 ビル 1F  
株式会社ペディグラス  
TEL06-6886-5268 FAX06-6886-5285