

平成 年 月 日

## 足爪補正士認定試験申込書

※受験会場、受験料をお選び下さい。(☑をお願いします)

開 催 日 時 試 験 会 場 受 験 料	<input type="checkbox"/>	平成 30 年 9 月 15 日 (土) 10 : 30 ~ 12 : 30 <b>大阪本校</b> 大阪市淀川区西中島 4-11-27 花原第 2 ビル 1 階 <input type="checkbox"/> 21,600 円 <input type="checkbox"/> 再受験 (筆記のみ) 5,400 円
	<input type="checkbox"/>	平成 30 年 9 月 22 日 (土) 10 : 30 ~ 12 : 30 <b>東京会場</b> 東京都中央区銀座 1-6-2 銀座 A ビル 3 階 ビジョンセンター東京有楽町 <input type="checkbox"/> 27,000 円 <input type="checkbox"/> 再受験 (筆記のみ) 7,560 円 東京会場は、会場費等の都合により上記受験料になります事をご了承ください。
	<input type="checkbox"/>	平成 30 年 10 月 6 日 (土) 10 : 30 ~ 12 : 30 <b>福岡会場</b> 福岡市中央区今泉 2-5-28 ノイラ天神 <input type="checkbox"/> 27,000 円 <input type="checkbox"/> 再受験 (筆記のみ) 7,560 円 福岡会場は、会場費等の都合により上記受験料になります事をご了承ください。
試 験 内 容	・施術道具のセットアップ(開始時間より 30 分間)、衛生管理チェック ・筆記試験(開始時間の 30 分後の 90 分間) ※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 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 日	開催日の 10 日前	

(税込表記)

氏名 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

ご卒業校 : \_\_\_\_\_