

## 「巻き爪補正ベーシックコース」再受講のお知らせ

受講生 各位

本日は弊社の「巻き爪補正ベーシックコース」をご受講いただきましてありがとうございます。  
実際に学ばれていかがでしたでしょうか？ 1日だけの講習でなく、さらに練習を希望される方は今後開催される「巻き爪補正ベーシックコース」に貸し出し用品が全てセットで（ジェル・補正器具を含む消耗品込）受講いただけるように再受講コースをご用意致しております。

相モデル時に講師のアドバイスを受けながら提出症例の施術を行ったり、もう一度学びたい部分を練習されるなど、是非ご活用ください。参加ご希望の方は別紙のお申し込み用紙にてお申し込みください。また、参加される場合には下記のご注意事項を必ずお守りくださいますよう、お願い申し上げます。

### ■ご参加のためのご注意事項■

- ・前もって、別紙のお申し込み用紙にご記入の上、ファックスにてお申し込みください。  
ご連絡なく、当日お越しになってもご参加いただけません。
  - ・定員がございます。定員をオーバーするとご希望に添えない場合がございますことをご了承ください。
  - ・受講生のご参加人数が最小催行人数に満たない場合は中止になる場合がございます。  
※中止になる際は前もってご連絡させていただきます。
  - ・開催されるコースの受講生が優先となります。スムーズな授業進行にご協力ください。
  - ・教科書、ゴム手袋、エプロン等装備品は各自ご用意ください。施術道具やジェル等の施術に関する消耗品はお貸出し致します。
- 【お貸出し用品内容】** 施術道具一式（マシン含む）、消耗品（ジェル、バイター、補正器具、ゆび模型、その他施術に必要な消耗品一式）
- ・当日使用する用品を購入される場合は、講習会の3日前（土日祝の場合はその前日）の午後2時までにファックスにてご注文ください。

スクール当日の予定（時間は当日の進行状況により前後しますのでご了承ください。）

10時～ 講義開始

12時～ 休憩

13時～ DVDにて施術内容の視聴、ゆび模型で練習、相モデルで練習



株式会社 ペディグラス  
〒532-0011 大阪市淀川区西中島 4-11-27  
花原第2ビル  
TEL06-6886-5268 FAX06-6886-5285  
E-mail [info2@pediglass.com](mailto:info2@pediglass.com)

「巻き爪補正ベーシックコース」再受講 参加申込書

氏名： \_\_\_\_\_ 電話： \_\_\_\_\_

携帯： \_\_\_\_\_ ファックス： \_\_\_\_\_

初回受講スクール： \_\_\_\_\_

初回受講日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

別紙の日程をご覧になり、参加希望日をご記入の上、FAXをお送りください。受講申し込み締め切り後、定員によりご参加が不可能な場合はご記入いただきましたお電話番号にご連絡させていただきます。参加のご希望が多い場合は先着順になりますのでご了承ください。

日程やステップアップコースなどスクールの最新情報は弊社ホームページでもご確認いただけます。

詳しくは→→→→→ペディグラスHP：<http://www.pediglass.com>

参加希望日

第1希望日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )

第2希望日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )

< 受講料 >

- ・週末コース 5,000円 (グループレッスン)
- ・平日コース 7,500円 (少人数制)

受講料は講習会当日に申し受けます。

※上記金額に別途消費税を加算してお支払いください

受講生が最小催行人数に満たない場合、講習会が中止になる事がございますので、ご了承くださいますようお願い申し上げます。