

受講申込書

クリップオン福岡校

足と爪のこと

〒810-0034

福岡市中央区笹丘1丁目23-3

TEL/FAX : 092 (201) 8921



申込日 : 20 年 月 日

お名前		生年月日	
ご住所			
電話番号			
メールアドレス			
ご職業			
勤務先名称			

↓ご希望のコースに○をお願いします。	受講料金	受講希望日
①入門コース	11,000円 (税込)	20 年 月 日
②巻き爪補整 基礎編	55,000円 (税込)	20 年 月 日
③福祉ネイルケア技術者コース	55,000円 (税込)	20 年 月 日

※受講料金にはテキスト代、教材費も含まれます。

※**受講申込書原本は、受講当日お持ちください。**

お支払方法に○をお願いいたします。

1	当日、現金でお支払い
2	事前お振込み(※振込手数料はご負担ください)

【お振込先】

西日本シティ銀行	惣利支店
普通口座	3024280
名義	株式会社サンプル
福岡銀行	南ヶ丘支店
普通口座	664931
名義	株式会社サンプル

身分証明書やディプロマ等の添付
のりしろ

※顔写真付き証明書添付をお願いします。
写真のない場合は、当日写真撮影をさせていただきます
と予めご了承ください。

※**振込手数料はご負担ください**