

フレッシューズ研修 開催のご案内

初めてエステティックサロンで働く方を対象にサロンでの業務を理解していただくために、『フレッシューズ研修』を開催しています。これから就職する方はもちろん、エステティシャンになったばかりでお仕事にもっと自信を持ちたい方、また協会の会員ではない方もご参加いただけます。サロンワークの基本を学ぶ【基礎編】、さらなるステップアップのための【応用編】があります。日本エステティック協会は、素晴らしいエステティシャンを目指して頑張っているみなさまを全力で応援していきます。

【2015年の日程と会場、受講料】

		基礎編	応用編 *基礎編修了者対象	会場 *裏面の案内図をご確認ください
開催地	大阪	6月22日(月)	8月24日(月)	滝川株式会社 大阪営業所 講習会場
	東京	8月4日(火)	8月5日(水)	協会事務局 セミナールーム
受講料	会員	3,240円	3,240円	正会員・准会員・ 認定校の学生・法人会員の従業員の方
	一般	5,400円	5,400円	会員でない方

- ※【基礎編】を修了した方が【応用編】に参加可能です
- ※【基礎編】と【応用編】は同時に申込み、連続してご参加いただけます
- ※受講料には、消費税・テキスト代・昼食代を含みます

新人エステティシャン
のみなさま
たくさんのご参加を
お待ちしております

【時間】 10時30分～16時30分 *受付10時～(10:25までに着席してください)

【申込】 ① 申込み日数(1日間/2日間)に応じた金額の受講料を以下の口座へお振込みください
※【基礎編】と【応用編】を同時申込の場合(2日間) = 会員 6,480円 / 一般 10,800円

■みずほ銀行 麹町支店 普通預金 1247533
■名義 : 一般社団法人日本エステティック協会

- ※参加者または申込者名義でお振込みください ※振込手数料はご負担願います
- ※当協会では金融機関で受け取られる振込控用紙を領収書の代わりにとさせていただきます
別途の発行はできかねますのでご了承ください
- ※ご入金後のキャンセルやご欠席の場合はご返金できません

② 裏面の「申込書」に必要事項をご記入のうえ、協会事務局へFAXにてお送りください

③ お申込みが済みましたら、当日、受付時間に直接会場へお越しください
【持ち物】筆記用具・本書(FAX済の申込書)

※【基礎編】【応用編】とも技術実習はありませんので、備品・ユニフォーム・シューズは不要です

【締切】 各研修日の1週間前まで *入金・申込書ともに必着

- ※お申込みは先着順とさせていただきます
- ※新人向けの研修につきご経験の長い方やエステティシャンでない方はご遠慮ください

【申込先】 一般社団法人日本エステティック協会 事務局(エステティック・インスティテュート担当)

TEL: 03-3234-8496 FAX: 03-3234-8498 Eメール: ei@ajesthe.jp

2016年の
予告

●基礎編: 2016年2月23日(火) ●応用編: 2016年2月24日(水)
[東京: 協会事務局 セミナールーム]

フレッシュアーズ研修のプログラム

【基礎編】

- ・サロンワークの基本を理解しましょう
(ホスピタリティ・エステティシアンの仕事・ルーティンワーク)
- ・サロンでのビジネスマナーを学びましょう
(接客マナーと電話応対)
- ・自分の目標と課題を見つけましょう

【応用編】 *基礎編 修了者対象 (連続で受講できます)

- ・サロンワークの理解を深めましょう
- ・サロン営業のしくみを理解しましょう (営業・売上・給与)
- ・自主性をもって仕事をしましょう



**** 受講された方には修了証が授与されます ****

■大阪会場 滝川株式会社 大阪営業所 講習会場

大阪府大阪市中央区南船場 4-2-4 日本生命御堂筋ビル 3F

◆地下鉄御堂筋線「心齋橋」3番出口 徒歩3分



■東京会場 日本エステティック協会事務局 セミナールーム

東京都千代田区麹町 3-2-6 垣見麹町ビル 4F

TEL 03-3234-8496

◆東京メトロ有楽町線「麹町駅」1番または3番出口 徒歩1分

◆東京メトロ半蔵門線「半蔵門駅」3番出口 徒歩5分



フレッシュアーズ研修 申込書

申込日：20 年 月 日

参加日	大阪	() 基礎編：6月22日(月) () 応用編：8月24日(月)	※応用編は基礎編を修了した方のみ受講できます(連続2日間受講可) ※基礎編の修了証Noをお持ちの方は下記へご記入ください [基礎編 修了証No: Basic-]		
	東京	() 基礎編：8月4日(火) () 応用編：8月5日(水)			
フリガナ		会員番号 ※会員の方	- -	受講料	月 日
参加者氏名		お住まいの 都道府県	都道 府県	振込日	月 日
生年月日	19 年 月 日 () 歳	実務経験	年 月 日	なし	
学校名 ※学生の方		勤務先 ※在職中の方			
連絡先	住所	〒			
	TEL	- -	携帯	- -	
	Eメール	@			
申込者 ※参加者と 別の場合	校名・社名	ご担当者名			
	サロン名	TEL	- -		
この研修で 習得したいこと・ 今回の目標		ご紹介者 のお名前			

FAX: 03-3234-8498 / 申込締切: 各研修日の1週間前まで必着