

第8期 CODES-JAPON 認定ソシオエステティシャン養成講座
申込願書

_____年 ____月 ____日

一般社団法人 日本エステティック協会 御中

第8期 CODES-JAPON 認定ソシオエステティシャン養成講座の受講を申込みます。

会員番号(※)	E - -	印	証明写真貼付 (4cm×3cm) 3ヶ月以内の カラー写真で スナップ写真は不可
フリガナ			
氏名			
ローマ字	(姓) _____ (名) _____		
生年月日	西暦 _____年 ____月 ____日生 (満 ____歳)		
住所	(〒 _____) _____		
保持資格	<input type="checkbox"/> 認定エステティシャン <input type="checkbox"/> 認定上級エステティシャン <input type="checkbox"/> 認定トータルエステティックアドバイザー(TEA) <input type="checkbox"/> CIDESCO インターナショナル・エステティシャン		

電話番号	(_____) _____ - _____
FAX 番号	(_____) _____ - _____
携帯電話	(_____) _____ - _____
E-mail	_____ @ _____

《受講会場・受講方法・支払方法》

受講会場・受講方法・支払方法に○をつけてください。
 なお、医療分野については東京会場のみとなります。

受講会場	札幌 ・ 東京 ・ 大阪 ・ 福岡
受講方法	一括受講 ・ 分割受講
支払方法	一括支払 ・ 分割支払

《面接・技術確認希望日時》

第1希望に「1」、第2希望に「2」とご記入ください。

日付	午前 8:30~12:30	午後 13:30~18:30
8/20(土)		
8/21(日)		

以上