

BEAUNARS

BeautyDesignersAcademy

認定講師試験申込書

※太枠内のみご記入ください。 ※口は、【レ】チェックしてください

受験番号

申込日	平成 年 月 日			
フリガナ				
氏名	印	生年月日	昭和・平成	年 月 日 ()歳
フリガナ				
現住所	〒			
電話番号			FAX	
携帯番号			e-mail	
勤務先 (サロン名)			勤務先 電話番号	
備考				

受領期限	平成 24 年 7 月 23 日 (月)	試験日	平成 24 年 8 月 6 日 (月)
受領日	平成 年 月 日 ()	試験時間	14 時～ 18 時
受験料	¥ 5,250	担当者	大越
受領合計	¥ 5,250	<振込先>【銀行名】 三菱東京 UFJ 銀行 【支店名】 土古 (ドンコ) 支店 支店番号 : 097 【口座番号】 普通 0013296 【口座名義】 株式会社 LASHDOLLJAPAN	

お問い合わせ先 <BEAUNARS>

TEL 052-982-7829 FAX 052-932-7829

E-mail beaunars@yahoo.co.jp

※お申込はお電話または FAX にてお願いします。

〒461-0004 名古屋市東区葵 1-17-14 HERBE AOI 2F-B1・B2

名古屋市営地下鉄 東山線 新栄町駅下車 2 番出口より徒歩 30 秒

入金	確認