

BEAUNARS

BeautyDesignersAcademy
nu scena 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 年 月 日	試験日	平成 25 年 4 月 16 日 (火)
受領日	平成 年 月 日	試験時間	12 時 00 分～
受験料	¥ 8,400	担当者	大越
モデル料	¥ 5,000	必要・不要	
受領合計			

<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】 株式会社ラッシュドールジャパン

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 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