

# ・ibd・Japan認定インストラクター試験申込書

試験をご希望の方は下記の項目にご記入の上、**03-3763-7856**までご送信ください。

お名前		フリガナ			
ご住所	〒				
お電話番号		FAX番号			
携帯電話※		※確認のお電話をさせて頂く場合がございますので、なるべくご記入くださいますようお願い致します。			
ご職業		サロン様名			
スクール名 又は学校名		※スクール又は学校の講師の方はご記入ください。			
ご年齢	満	歳	ネイル歴		
マスターテクニシャン ディプロマ取得日	年	月	日		
		ソークオブジェル セミナー受講日	年	月	日
受験希望日	12月16日(木)・12月21日(火)		どちらかに○をしてください。		

志望動機

備考

■複数名でお申し込み頂く場合でも、お手数ですがお一人様につき一枚記入いただけますようお願い申し上げます。

■他メーカーの製品を使用するの受講はご遠慮下さい。

■申し込みは定員に達した時点で締め切らせて頂きます。

■申し込み受理につきましては、改めてこちらからご連絡させていただきますので、受験料のお支払いなどはibd-Japanからの連絡があるまでお待ちください。