

# ネイリスト検定試験実技 デモンストレーション & トレーニング

2013年秋期試験日 1級10/19 2級10/20 3級10/26・27

|    |          | デモンストレーション | トレーニング |
|----|----------|------------|--------|
| 1級 | 9月8日(日)  | 14:00～     | 18:00～ |
| 2級 |          | 10:00～     | 14:00～ |
| 3級 | 9月10日(火) | 18:00～     | 14:00～ |

会場： Nails'SAE ネイルズサエ 京都市下京区室町四条下ル鶏鉾町501 カワモビル7F  
<http://www.nailssae.com/access.html>

受講費： Nails'SAE在卒生 ￥3,000 or スクールチケット2枚 検定対策コース  
 その他 ￥6,000 or スクールチケット2枚 受講者は￥0

定員あり： 申込時に必ず空席の確認をしてください。

## 申込支払い締切：9月3日(火)

\* 申し込み後の返金は致しかねますのでご了承ください。

受講料の支払いを持って申込手続きの完了とします。 (振込手数料を、ご負担下さい)

また、あわせてデモのためのモデルを募集します。 下記口座へ振込又は、申込書提出時に直接お支払いください。  
 みずほ銀行 京都支店 普通 1022838 シミズマサエ

試験要項を熟読暗記し、個々にタイムトライアルをした上で、ご参加下さい。

デモ参加者は試験要項・筆記用具・トレーニングも参加する者は必要なネイル用品を持参すること。

トレーニング参加者は、モデル同伴可能です。他校在卒生、ネイリストはモデルとして同伴できません。

すでに検定試験に必要な技術が練習できているうえで、試験のための手順や技術の再確認として、参加して下さい。

デモを参考にして練習を開始する方は対象にしておりませんし、それでは手遅れです。

このデモンストレーションは本番同様の時間で、通して実技を行います。

Nail school & salon



ご質問等がございましたら、お電話にてお問い合わせください。営業時間：10:00～22:00 水曜定休・他不定休

Nails'SAE TEL&FAX:075(351)7532 info@nailssae.com

キ リ ト リ

提出期限

## ネイリスト検定試験実技デモンストレーション&トレーニング 受講申込書

9/3(火)

\* 弊社では、個人情報保護法に従い、個人情報を適正に取り扱わせていただきます。  
 \* 受講参加者の個人情報は、本講習会手続きの他、その他講習会等のご案内に利用させていただきます。

□内の全ての欄に記入下さい。

|   |   |                                |
|---|---|--------------------------------|
| 氏名(フリガナ)  | 受験級                                     | 級                              |
| 住所 〒  | 筆記試験の有無                                 | 有 ・ 無                          |
|   | 受験回数                                    | 回目                             |
| メールアドレス   | @                                       |                                |
| 連絡先 PHONE   | FAX                                     |                                |
| 在籍/卒業学校名  |   |                                |
| 在籍サロン名  |   |                                |
| 該当するすべての箇所には☑してください。  |   |                                |
| <input type="checkbox"/> Nails'SAE在卒生 ￥3,000  | <input type="checkbox"/> スクールチケット利用 2枚  | <input type="checkbox"/> モデル希望 |
| <input type="checkbox"/> 他認定校在在校生 ￥6,000  | <input type="checkbox"/> 他認定校卒業生 ￥6,000 |                                |
| 私の個人情報取り扱いについて次の通り確認します。  |   |                                |
| <input type="checkbox"/> 上記記載の範囲にて個人情報の利用を承諾いたします。 <input type="checkbox"/> 本講習会終了後に個人情報を消去してほしい。 |   |                                |

\* スクール記入欄(色ペンで記入)

申込書提出日 / 受講費の支払日 /

在校生の履修コース B GN AN ProB ProGN ProAN コース 曜日 朝・昼・夜 不規則