

巻き爪ベーシックコース・商品申込書

氏名 _____ 様

住所 _____

電話番号 _____

E-mail _____

受講希望日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

開催店舗 _____ 稲毛店 _____ 船橋店 (どちらかに○をしてください)

対象となるコース・商品に☑を入れてください(税抜表記)

<input type="checkbox"/> 巻き爪補正ベーシックコース (はじめて受講される方はこちらのコース)		
巻き爪補正ベーシックコース	¥30.000	
教材	¥ 8.000	
ビットセット	¥18.000	合計¥56.000

<input type="checkbox"/> 巻き爪補正ベーシック再受講コース (一度受講されている方対象)	
巻き爪補正ベーシック再受講コース	¥10.000

※スターターキットは必須になります

<input type="checkbox"/> スターターキット A	¥48.050	スターターキットは AorB をお選び下さい 未経験の方は (B) をお勧めします
<input type="checkbox"/> スターターキット B	¥72.910	
<input type="checkbox"/> ネイルマシン ウラワ ミニター	¥52.000	(施術を行う上で必要となります。当日はお貸出しいた します)
<input type="checkbox"/> ネイルマシン ウラワ G3	¥68.000	
<input type="checkbox"/> ネイルマシン ネイルラボ プティ	¥16.500	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

小計 _____ 円

消費税 _____ 円

合計金額 _____ 円

- ・こちらの申込書はスクール開講 2 週間前までに **FAX** してください
- ・スクール日 1 週間前に下記の口座に上記合計金額をお振込みください。ご入金の確認を以ってお申込みの完了とさせていただきます。

尚、一旦納入された費用につきまして、理由の如何を問わず返還致しませんのでご了承くださいませ。

〈お振込み先〉

京葉銀行 船橋駅前店 普通

店番 121 口座番号 9537761 口座名義 マキヅメケア・ヨネクラ ヨネクラジュイチ

こちらに送付願います → → → **FAX 043-290-8876**

その他、お問合せは稲毛店にお電話ください。