



CHRISTRIO ESC 試験 申込書

※太枠内全てご記入下さい。

フリガナ お名前				証明写真添付 (H3.5xW3.7cm)
住所	〒			
TEL		FAX		
生年月日	西暦 年 月 日			
メールアドレス				
職業				
所属サロン				
サロンTEL		サロンFAX		
お申込み	新規 <input type="checkbox"/> ・ 再受験 <input type="checkbox"/> ○で囲んでください。			
再受験の方のみ記入	前回受験された年月日 年 月 日			
受験項目	ブロンズ <input type="checkbox"/> ・ シルバー <input type="checkbox"/> ※どちらかを○で囲んで下さい			
	セミナー	受講日	講師名	
	ジュエルシステム 初級	年 月 日		
	ジュエルシステム 中級	年 月 日		
	ジュエルシステム 上級	年 月 日		
	ソフトジェル	年 月 日		
	アクリリック 初級	年 月 日		
	アクリリック 中級	年 月 日		
	アクリリック 上級	年 月 日		
卒業ネイルスクール名		卒業年月日	年 月 日	
実務履歴	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
取得資格 (ネイル検定)				