

申込日: 年 月 日 FAX.03-3500-1608

必要事項をご記入ください。

申込者 氏名		TEL	
		FAX	
住所	〒 -		
会社名 サロン名		e-mail	

※個人でお申し込みの方は「会社/サロン名」は空欄でお願い致します。

お申込み希望のセミナー実施日と出演者、受講される方のお名前、価格区分※をご記入ください。

※価格区分 会員⇒JNA 個人会員・JNA 法人会員の社員、JNA 認定校の在校生、JNA 認定ネイルサロンのスタッフ

No.	日付	出演 ネイリスト	受講者名	JNA個人会員番号 所属サロン名・認定番号 所属認定校名	価格区分	申込結果 ※事務局回答欄	備考
例	11/11	爪野 美子	ネイル 花子	〇-〇〇〇〇〇	会員・一般	確定・満席	
1	/				会員・一般	確定・満席	
2	/				会員・一般	確定・満席	
3	/				会員・一般	確定・満席	
4	/				会員・一般	確定・満席	
5	/				会員・一般	確定・満席	
6	/				会員・一般	確定・満席	

スーパーライブへのご参加、誠にありがとうございます。後ほど、ご予約確定のFAXを送信させていただきます。お申し込みされてから4日たってもFAX返信がない場合は、お手数ですが、JNA事務局までご連絡頂ますようお願い致します。

※ 受講料は当日、受付での現金支払いとなります。

事務局記入欄

■個人情報の取り扱いについて

当セミナーに申し込みされた方(以下「申込者」)の個人情報は、お申込みいただいたセミナーの実施に必要な範囲内で、その目的の達成に必要な限度に応じて使用いたします。

▼当協会が取り扱う個人情報については、こちらからご確認をお願い致します。

<http://www.nail.or.jp/about/privacy.html>

