

入会申込用紙 (学生様用)

【必要書類】
(いずれか一点で可)

- ① 学生証のコピー
- ② 授業料の領収書のコピー
- ③ 在籍証明書のコピー

※印の項目は必ずご記入ください。

※フリガナ		生年月日 (西暦)	性別
※お名前		年 月 日	男・女
※ご住所	〒 ★マンション・ビル名は必ずご記入ください		
※電話番号 (携帯でも可)	携帯電話		
FAX番号	メールアドレス		
旧会員番号 <small>★再登録の方はご記入ください</small>	カタログ送付	<input type="checkbox"/> 希望する / <input type="checkbox"/> 希望しない	
	メールマガジン配信	<input type="checkbox"/> 希望する / <input type="checkbox"/> 希望しない	

■ 以下の情報もご記入ください。

※学校名			
※コース名	※総授業時間数	時間	
※入学年月	年 月	※卒業見込年月	年 月 日
BS ID <small>(お持ちの方のみ)</small>			
取得資格	JNA	<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> 認定講師 <input type="checkbox"/> 本部認定講師 <input type="checkbox"/> 常任講師以上	
	I-NAIL-A	<input type="checkbox"/> AAA <input type="checkbox"/> AA <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> A	
	JNA ジェル検定	<input type="checkbox"/> 初級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 上級	
	I-NAIL-A ジェル検定	<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級	
	その他		
スクール歴			

必要事項ご記入のうえ、上記書類 (いずれか一点) と併せてFAXまたは郵送にて、下記住所へご返送ください。
確認ができ次第、ご記入いただいたご住所にカタログを送付させていただきます。

下記 **重要事項** を必ずお読みください。同意された方のみ入会手続きを行ってください。

重要事項

当社の商品はサロンでの店頭販売を除き、サロンで使用していただくための価格設定をしております。

① 転売目的での購入

② 営利目的での転売または転売を試みる行為

③ インターネット上での転売または転売を試みる行為

は固くお断りいたします。これらの転売行為や、お客様都合による受け取り辞退など当社業務に重大な支障をきたす行為が見受けられた際は、出荷をお断りし、場合によっては退会していただくこともございます。

【申込用紙の送付先・入会に関するお問い合わせ先】

ネイルパートナー株式会社

〒150-0013 東京都渋谷区恵比寿1-19-19 恵比寿ビジネスタワー15F ネイルパートナー株式会社 会員登録係 行

FAX: 0120-163-970

TEL: 0120-163-950 (月~土 10:00~18:00) E-mail: npmember@nail-partner.com

※ 弊社使用欄	会員番号	入会日	年 月 日
---------	------	-----	-------