SERMENT

セルマン 初級講習申込用紙

■必要事項記入欄

お申込み日	20　年　月　日	参加日	20　年　月　日	代理店名：
お名前	フリガナ			
会社名	フリガナ			
連絡先	電話番号		携帯番号	
	メールアドレス			
住所	〒　都道府県			※建物名、号室もご記入ください

初級チェック項目

①美容学校・スクール等は卒業されていますか？　はい　・　いいえ

①ではいと答えた方　どちらの学校を卒業されましたか？

（　　）

②肌理論の知識はございますか？　はい　・　いいえ

③スポンジ・タオルさばき・手技の知識はございますか？　はい　・　いいえ

④2～3年以上の美容経験はございますか？　はい　・　いいえ

⑤カウンセリング経験はございますか？　はい　・　いいえ

◎事前にテキストの購入をお願いいたします。

【日本化粧品検定2級・3級テキスト】

定価：￥2,200（税込）

FAX送信方向　FAX番号　０７８－３３０－４２２８