NAIL PARTNER

ご記入日：平成　　年　　月　　日

エースジェルエデュケーターシステム申込用紙

すべての項目を必ずご記入ください。

フリガナ			生年月日
お名前			年　月　日（　歳）
お名前（ローマ字）		会員番号 ※1	
ご住所	〒 ★マンション・ビル名は必ずご記入ください		
携帯電話		メールアドレス ※2	
勤務区分	□ サロン勤務　□ 自宅サロン　□ その他（　）		
勤務先サロン名		勤務先電話番号	
勤務先ご住所	〒		
取得資格	JNA	□1級　□2級　□認定講師　□本部認定講師　□常任本部講師以上	
	I-NAIL-A	□AAA　□AA	JNA ジェル検定　□初級　□中級　□上級
	I-NAIL-A ジェル検定	□1級　□2級　□3級	その他
職務履歴			

※1　ネイリスト登録の会員番号、または自身がオーナーを務めるサロン登録に限ります。
※2　エデュケーター登録アドレスとなります。大容量データ配信もあるため、PCアドレスを推奨します。

ご希望の会場に○印をご記入ください。

受講希望会場	東京会場	大阪会場

1dayベーシックセミナー受講者 優待制度をご希望の方は、以下の情報もご記入ください。

1dayベーシックセミナー受講日	セミナー①：　年　月　日	担当エデュケーター：
	セミナー②：　年　月　日	担当エデュケーター：
	セミナー③：　年　月　日	担当エデュケーター：

受講資格

23歳以上の「サロン経験者（2年以上）」または「スクール講師経験者（2年以上 スクール生不可）」で、以下のいずれかの条件を満たす方

* 『JNAジェル検定初級以上』＋『JNEC1級以上』
* 『JNAジェル検定上級』＋『JNEC2級以上』
* 『I-NAIL-Aジェルネイル技能検定2級以上』＋『ネイルスペシャリスト技能検定AAA』
* 『I-NAIL-Aジェルネイル技能検定1級』＋『ネイルスペシャリスト技能検定AA以上』

※ 他のメーカーとのエデュケーター併用可

必要書類

① 検定資格ディプロマ
② ご本人様のお名刺
③ 身分証明証（免許証またはパスポート）

※ コピー可

お申し込み・お問い合わせ

ネイルパートナー株式会社 エースジェル係
〒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
TEL：0800-222-6767 / FAX：03-5449-0799
【受付時間】月～金 10:00-18:00
E-mail：acegel@nail-partner.com

本用紙をご記入のうえ、必要書類と併せてFAXまたは郵送にて、上記住所までご返送くださいますようお願い申し上げます。