

HAYATO

B E S I D E
"SIMPLE AND NATURAL FOR YOUR HAIR"

写真
(タテ4×ヨコ3)

入学願書

平成 年 月 日

希望受講コース(○印を記入)					
美容師マスタープログラム(1年)		昼間コース 夜間コース		週 回	
美容師マスタープログラム・選択レッスンクラス(3ヶ月)					
カラー	昼間コース 夜間コース	週 回	カット(ベーシック)	昼間コース 夜間コース	週 回
カット&パーマ	昼間コース 夜間コース	週 回	カット(アドバンス)	昼間コース 夜間コース	週 回
ニューヨーク州美容師ライセンス取得プログラム			留学&受験コース サロン研修&受験コース		

ふりがな	-----		性別	生年月日	
氏名			男・女	平成 年 月 日生 昭和 満(才)	
住所	〒-----				
TEL	()	携帯電話	()		
学歴	高等学校 年 月 卒業				
	専門学校 年 月 卒業 卒業見込み				
職歴					

願書送付先
〒107-0062

東京都港区南青山5-9-3
Hayato BeSide Academy 宛

お問い合わせ

Tel: 03-3407-4751

3FE-mail: academy@hayatobeside.com

担当: 渡辺 誠