



この度私は、BABY JUNO アカデミーの下記クラスの申込みをいたします。

1. BABY JUNO Class 【ベビージュノクラス】

\*選任者受講 \*追加スタッフ受講 \*複数スタッフ受講

2. BABY II Class 【ベビーIIクラス】

希望日程： 月 日 / 月 日 / 月 日

顔写真添付

会社名	○を付けてください。 ふりがな 法人・個人・屋号		
代表者名	印		
本社	〒	TEL	
		FAX	
資本金	万円	前年度売上	万円
設立		決算	月
従業員数	社員 名	パート・アルバイト	名
受講者	氏名 生年月日	携帯番号 携帯アドレス (スマホ/スマホ以外) @	
PC e-mail	@		
ホームページ	http://www.		
業務内容 取扱商品			
主な販売先			
主な取引先			
取引銀行	銀行名 普通・当座 / 口座番号 名義	支店名	
備考			インストラクターID

→重要

ディプロマ表記名 (アルファベットでお名前をご記入下さい。) Ms. / Mr.	BABY IIを受講の方： ①ご自分用のワンタッチネイルは何個ありますか？ ( ) 個 ②またよく使用するデザイン名は？ ( )
---	--