

スタジオ g p メイクアートスクール

【IBF 国際ライセンス資格取得コース】受講申込書

下記、スタジオ g p メイクアートスクール事務局宛に、郵送または FAX でお申込下さい。

〒060-0062

札幌市中央区南 2 条西 3 丁目 13-2 パレードビル 5F

スタジオ g p メイクアートスクール 総合事務局

FAX : 011-223-7808

写真貼付
30m×35mm

をして下さい。

札幌校

国際メイクアップアーティストライセンス

お申し込み日：20 年 月 日	
フリガナ 氏 名：	
生年月日：(昭和・平成) 年 月 日	
住 所： 〒	
電 話：	携 帯：
F A X：	E - mail：
勤務先又は学校名	
お支払方法 いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> をして下さい。 <input type="checkbox"/> 一括 <input type="checkbox"/> ローン	
美容関係の資格や仕事の経験	
保証人 (20 歳未満の方は保証人が必要となります) 氏名 印 住所 〒 電話 関係：父・母・その他 ()	
受講の動機	
将来の希望	



スタジオ g p メイクアートスクール 総合事務局
札幌市中央区南 2 条西 3 丁目 13-2 パレードビル 5F
電話：011-223-7888
FAX：011-223-7808