



Sumire Eyelash Academy 講習申込書

TEL 090-9941-0034 FAX (0557)95-2723

私は、スマレアイラッシュアカデミーの5日間集合講習を申し込みます。

■申込み日 年 月 日

■申込人 申し込み締め切り 3月17日(土)まで

フリガナ 氏名	生年月日	
NAME	※ディプロマ(卒業証書)発行の際、必要になりますので 必ずローマ字名もご記入ください。	
現住所 〒	—	
電話番号	携帯番号	
E-Mail @	勤務先名	

■コース(税込)

ベーシックコース 28 時間	108,000 円
教材キット(税込)は全員購入していただきます 教材内容は別紙にて詳細	43,200 円
合計 151,200 円	

■ディプロマ(税込)まだ振り込まないようをお願いいたします

希望者にはディプロマ(修了証)発行	3,240 円
-------------------	---------

■お支払方法 (前払いでお願いします。お支払は3月24日(土)までとさせていただきます。)

お支払方法	振込み
お支払予定日	年 月 日
振込先 ※振込手数料は受講者様負担でお願いいたします	
スルガ銀行 伊豆稲取支店 普通口座 口座番号 3523758 スマレアイラッシュアカデミー	

〒413-0411

静岡県賀茂郡東伊豆町稲取450-5 美容室 Sumire

Sumire Eyelash Academy

代表 野口 伏美

TEL 090-9941-0034 FAX (0557)95-2723

Mail sumire.eyelash@gmail.com