

記入例

Nail Labo 新規会員登録申込書

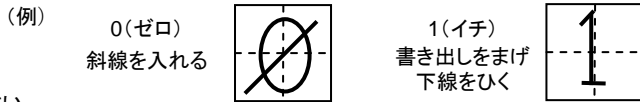
ふりがな	ねいるさろん らぼ	ふりがな	ねいる はなこ
ご登録名	ネイルサロン LABO <small>※自宅サロンの方はこちらへチェックください</small> <input checked="" type="checkbox"/>	ご担当者様名	ネイル 花子 <small>※個人・学生の方は記入不要です</small>
ご紹介 キャンペーン	ご紹介者様 お名前	◆ご登録特典 1,000 ポイントプレゼント◆ 下記からお選びください。 <input type="checkbox"/> 原宿 SHOP/通販 <input type="checkbox"/> NETSHOP <small>※チェックがない場合は、原宿 SHOP/通販にポイント付与となります。</small>	
	ご紹介者様 電話番号		

ふりがな	とうきょうととしまくひがしいけぶくろ	ご希望のポイント付与場所に チェックをいれてください
ご住所	〒170-0013 東京都豊島区東池袋 2-60-3 グレイスロータリービル 7F	

お電話番号	固定電話	03 — 5957 — 5055	FAX	03 — 5957 — 5057
	携帯電話	— —		

E-Mail	パソコン用	(例) hy e-member @ naillabo.jp
	携帯用	@

※ご記入の E-Mail アドレスでネットショップの利用登録を行います。ご希望の場合は、メールアドレスをご記入ください。
 ※ドメイン指定をされている方は、右記のドメイン登録をお願い致します。→ e-member@naillabo.jp
 ※ご記入の際に、ローマ字の大文字と小文字、ハイフン(-)とアンダーバー(_)など、判別しづらい文字は区別がつくようにお書きください。また、「0(ゼロ)」「1(イチ)」書き方は下の図を参考にご記入をお願い致します。



※大きくわかりやすくご記入ください。

出身スクール	<input type="checkbox"/> 卒業済み(<input type="checkbox"/> 通学 / <input type="checkbox"/> 通信) 卒業年月: 年 月 総時間数: 最終的に受講されるトータル 受講時間をご記入ください	卒業スクール名: 卒業スクールコース:
	<input checked="" type="checkbox"/> 在学中(<input checked="" type="checkbox"/> 通学 / <input type="checkbox"/> 通信) 卒業予定年月: 年 月 総時間数:	在学スクール名: 在学スクールコース:

ご勤務先	<input checked="" type="checkbox"/> サロン勤務 <input type="checkbox"/> サロン経営 <input type="checkbox"/> スクール勤務 <input type="checkbox"/> フリーネイリスト <input type="checkbox"/> その他 ※勤務サロン名、経営サロン名、スクール名、その他をご記入願います()
------	--

保有資格	<input type="checkbox"/> ネイリスト技能検定 1 級	<input checked="" type="checkbox"/> ネイリスト技能検定 2 級	<input type="checkbox"/> ネイリスト技能検定 3 級
	<input type="checkbox"/> ネイリスト協会本部認定講師	<input type="checkbox"/> ネイリスト協会認定講師	<input checked="" type="checkbox"/> ジェル検定(初級)
	<input type="checkbox"/> 美容師免許	<input type="checkbox"/> ジェル検定(上級)	<input type="checkbox"/> その他()

弊社からの情報サービス(新カタログ・新商品情報・セミナー情報・セール情報等)を受けられますか?
 YES の場合は必ずご署名ください。また個人情報保護法に基づき、弊社にご登録頂きました情報に対し、弊社よりお客様によりよいサービスを提供する
 を目的とした、ご連絡させて頂く事のご了承をいただくご署名欄になります。 複数のチェック可

YES ご署名: **ネイル 花子**
 カタログ・増刊号等送付 E-Mail(メルマガ)送付 カタログ郵送等とメルマガご希望の方は両方チェックしてください

NO ※お客様からご依頼がない限り弊社から情報提供サービスは提供致しません。なおご登録時のみ弊社のカタログを郵送させていただきます。

ご登録申請は、下記住所までご郵送、または FAX をお願い致します。

株式会社ネイルラボ 会員登録宛 〒174-0041 東京都板橋区舟渡 1-9-18 TEL:03-5914-0405 FAX:03-5914-0406

ご証明は、【新規会員登録申込書】と一緒にご提出いただけますようお願い申し上げます