Presented by Venus Lash

Venus Eyelash Academy

技術経験者コース / アイブロウコース入校までの手続きと規約

①お申込み

・別紙の技術経験者コース/ アイブロウコース申込書に
必要事項を記入していただき、弊社までFAXでご送付ください。

②お支払い

・コース料金全額を指定口座へお申込から一週間以内にお振込みください。
※お支払いのご確認後、受講日の調整をさせて頂きます。

●振込先

振込先	
	●三菱UFJ銀行　店名 六本木支店　普通預金 1659877
	●口座名　カ)ヴィーナスラッシュ

③入校手続き完了

・担当スタッフよりご連絡し、受講日のご予約をして頂きます。

Tel. 03-5785-2825
Fax.03-5785-2826 (24 時間受付)
受付時間 / 10:00~17:00

●規約

第1条
受講生は、当スクールが定める受講料を、当スクールが定める方法により受講日より7営業日前までに支払うものとします。

第2条
申込後のキャンセルに関してのご返金はいたしかねます。

第3条
当スクールの教材、資料を第三者に貸与もしくは転写、交付し、または教材等を公衆に発言する行為を禁止します。

第4条
許可なく撮影、音声の録音をするなどの無断行為を禁止します。

第5条
受講が数日時間に渡るコースを受講の場合の途中キャンセルは、返金いたしません。

第6条
受講が数日感に渡るコースを受講の場合は、受講時間を最初の受講日から2ヶ月以内とします。

ヴィーナス・アイラッシュアカデミー東京本校
〒107-0052東京都港区赤坂9-6-28アルベルゴ乃木坂501
Tel. 03-5785-2825　Fax. 03-5785-2826
academy@venusac.com　http://www.venusac.com

Presented by Venus Lash

Venus Eyelash Academy

技術経験者コース / アイブロウコース申込書

申込日　　年　　月　　日

※コース / セミナー

アルファベット

フリガナ

氏名

生年月日　（西暦）　　/　　/　　（　　）歳　出身地

現住所　〒

電話番号　（　　）　※携帯電話　（　　）

※e-mail/

勤務先（学校）　電話番号　（　　）

※20歳未満の方の保証人

フリガナ

氏名　印　続柄

フリガナ

現住所　〒

電話番号　（　　）

◎受講日より7日前のキャンセルに関してのご返金はいたしかねますので、ご了承ください。

年　　月　　日

サイン

ヴィーナス・アイラッシュアカデミー

東京本校学院長　吉川　みつこ

FAX.03-5785-2826