

動画スクール申請書

※すべての項目をご記入ください。会員サービスのご使用の為に必須条件になります。 記入日 年 月 日

① 申請者記入欄

申請者会員番号	登録氏名
BSA	<input type="checkbox"/> 新規

② スクール動画基礎学科

学科名	動画スクール料(税込)
①リンパアドバイザー	<input type="checkbox"/> 27,000円
②フェイシャルアドバイザー	<input type="checkbox"/> 27,000円
③オートリンパストレッチ	<input type="checkbox"/> 27,000円
合計	件 合計 円

※スクール動画基礎学科は配信後、3ヶ月以内に認定校で1日講習を受けることが受講修了条件です

希望する認定校がある方はご記入下さい

動画スクール紹介者	連絡先
-----------	-----

③ スキルアップ動画(1DAY)

学科名	配信区分	動画スクール料
① 頭皮専科リンパケア	<input type="checkbox"/> 受講前 <input type="checkbox"/> 受講後	各1,994円 (税込み)
② 痩身学理論	<input type="checkbox"/> 受講前 <input type="checkbox"/> 受講後	
③ 陰陽空時説	<input type="checkbox"/> 受講前 <input type="checkbox"/> 受講後	
④ オリентフード	<input type="checkbox"/> 受講前 <input type="checkbox"/> 受講後	
⑤ エステ概論	<input type="checkbox"/> 受講前 <input type="checkbox"/> 受講後	
⑥ ベビーリンパ	<input type="checkbox"/> 受講前 <input type="checkbox"/> 受講後	
⑦ バランスセラピー	<input type="checkbox"/> 受講前 <input type="checkbox"/> 受講後	
⑧ 深透リンパ	<input type="checkbox"/> 受講前 <input type="checkbox"/> 受講後	
⑨ 産前産後リンパケア	<input type="checkbox"/> 受講前 <input type="checkbox"/> 受講後	
合計	件 × 1,994円	円

振込日	年 月 日	<div style="border: 1px solid gray; border-radius: 15px; padding: 10px; text-align: center;"> <p>明細添付 (振込確認が出来るもの)</p> </div>
振込名義		
振込金額合計	円	
<p>【振込先】 ゆうちょ銀行 (普通) 00960-4-165315 特定非営利活動法人日本ボディスタイリスト協会</p>		