

DADA DESIGN ACADEMY 2017 受講申込書

氏名 _____

フリガナ _____

自宅住所 〒 _____

TEL _____

携帯 _____

勤務サロン名 _____

サロン住所 〒 _____

サロン TEL _____

書類郵送先 自宅 勤務先 _____

受講経験 有り 無し _____

(有りの場合 年度受講 コース受講)

<希望コース>

- | | | | | |
|--|------------------------------|----------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ベーシックカットコース | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D (大阪) |
| <input type="checkbox"/> ニューベーシックカットコース | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C (大阪) | |
| <input type="checkbox"/> サロンベーシックカットコース | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C (大阪) | |
| <input type="checkbox"/> ベーシックカールコース | <input type="checkbox"/> A | | | |
| <input type="checkbox"/> カラービギナーズコース | <input type="checkbox"/> A | | | |
| <input type="checkbox"/> コンテンポラリーデザインコース | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | | |
| <input type="checkbox"/> クリエイティブカットコース | <input type="checkbox"/> A | | | |
| <input type="checkbox"/> デザインカラーコース | <input type="checkbox"/> A | | | |
| <input type="checkbox"/> ファッションクリエイティブカットコース | <input type="checkbox"/> A | | | |
| <input type="checkbox"/> ファッションフォトコース | <input type="checkbox"/> A | | | |
| <input type="checkbox"/> D.D.A. プレゼンテーション | <input type="checkbox"/> S/S | | <input type="checkbox"/> 午前のみ | <input type="checkbox"/> 終日 |
| | <input type="checkbox"/> A/W | | <input type="checkbox"/> 午前のみ | <input type="checkbox"/> 終日 |