

CABIN-BEAUTE' Business College

CBBCお申し込み用紙

※お手数ですが、1枚につき1名様のお申し込み書をご用意いただきますようお願い申し上げます。

	姓(セイ)	名(メイ)	役職	エステティシャン歴
フリガナ				
受講者名				
所属店舗名		CBBCWeb講座 ログインID		
法人コード 12桁		法人名		
法人住所	〒			
法人TEL/法人FAX	TEL.	FAX.		
代表業務担当者 メールアドレス				
仕入先	<input type="checkbox"/> 株式会社フェイスビューティ	仕入先その他 ※ディーラー名	<input type="checkbox"/>	

※資料送付先を登録法人住所以外をご希望の場合は、下記にご記入ください。

資料送付先	〒
連絡先	TEL.

\* 受講されるご希望コース、ご希望会場に○印を付け、日程をご記入ください \*

ご希望コース		ご希望会場				ご希望日	
ベーシック①(5日間)	—	大阪	東京	名古屋	福岡	—	月 日
ベーシック②(2日間)	—	大阪	東京	名古屋	福岡	—	月 日
ベーシック③(3日間)	—	大阪	東京	名古屋	福岡	—	月 日
メイク(ベースメイク)	—	大阪	東京	名古屋	福岡	—	月 日
メイク(ポイントメイク)	—	大阪	東京	名古屋	福岡	—	月 日
ボディメイク	—	大阪	東京	名古屋	福岡	—	月 日
トラブル肌(シミ・シワ)	—	大阪	東京	名古屋	福岡	—	月 日
トラブル肌(毛穴・ニキビ)	—	大阪	東京	名古屋	福岡	—	月 日
トラブル肌(敏感肌・アトピー)	—	大阪	東京	名古屋	福岡	—	月 日
フェイシャルオプション	—	大阪	東京	名古屋	福岡	—	月 日

\* 過去にベーシックコースを受講された  
ことがありますか。  
はい ・ いいえ

二次元コードからもお申し込みできます！  
\* フェースメンバーズクラブ(FMC)業務担当者の  
ID・パスワードでのログインが必要となります。



\* 各コース、定員になり次第、締め切らせていただきます。  
\* 各コース、最少開講人数に満たない場合は、中止とさせていただきます。

《 受講お申し込み先 》  
株式会社フェイスビューティ 営業本部  
FAX. 06-6945-6653  
MAIL. fb-info@faith-gr.co.jp