お問い合わせ　ありがとうございます。

ＦＡＸ先 ０５２－９３２－５２１３

フリガナ お名前		男 ・ 女（　　歳）
ご住所		〒
ご連絡先		携帯 E-mail 自宅
ご希望のもの　□にチェックを入れてください	希望職種	□スタイリスト　□アシスタント　→美容免許　□有　□無 →経験　□有　（　年　ヶ月）□無 □ エステティシャン　→経験　□有　（　年　ヶ月）　□無 □ ネイリスト　→資格　□有　級　□無 →経験　□有　（　年　ヶ月）　□無 □ レセプション
	勤務体系	□正社員　□パート　□アルバイト （曜日　時間等のご希望　）
	□ 資料請求	会社概要　募集要項を　ご記入いただいた住所に郵送します
	□ サロン見学	希望の店舗にチェックを入れてください □ 美合　□ 稲熊　□ 竜美丘　□ 三谷　□ 安城 □ 栄　□ 本山 ご希望の日時がありましたら　ご記入ください 第一希望　月　日　午前･午後 第二希望　月　日　午前･午後
	□ご応募	希望の店舗にチェックを入れてください □ 名古屋地区（栄　本山） □ 三河地区（美合　稲熊　竜美丘　三谷　安城） □ 勤務地は問いません □ 今はまだわからない 面接日当日　写真付履歴書をご持参ください ご希望の日時がありましたら　ご記入ください 第一希望　月　日　午前･午後 第二希望　月　日　午前･午後