

「Siesta Spa Academy」申込フォーム

個人情報				
※	フリガナ	ローマ字(パスポート記載)		
	氏名			
※	生年月日		年齢	歳
※	職業			
※	住所	〒		
※	連絡先電話番号	自宅・勤務先・学校	携帯電話	
※	メールアドレス			
※	パスポートの有効期限	年 月 日		
スクール受講に関して				
※	希望受講日	年 月 日 ~ 年 月 日		
※	受講カリキュラム	ベーシック・プロフェッショナル・インストラクター		
※	受講コース	トラディショナル・フェイシャル・ストーン・アロマティック・クリームバス		
※	認定試験の希望	希望する ・ 希望しない		
	受講目的	開業目的・スキルアップ・レベルアップ・メニュー追加の為・体験 その他()		
	セラピスト経験	経験有り(経験年数 年 / 経験職種:) ・ 経験無し		
	美容師経験	経験有り(経験年数 年) ・ 経験無し		
	専門学校在籍経験	在籍経験有り(在籍年数 年 / 在籍時の科目:) ・ 在籍経験無し		
航空券&ホテル				
	航空券の手配	希望する ・ 希望しない		
	ホテルの手配	希望する ・ 希望しない		

「※」は必ずご記入ください。

※個人情報の利用・管理について

当社が収集した個人情報は、適切に管理し、その利用、提供は同意を得た範囲に限定し、それ以外の第3者への開示、提供は行いません。また、個人情報の正確性及び安全性を確保するために、セキュリティ対策をはじめとする安全対策を実施し、個人情報への不正アクセス、個人情報の紛失、破壊、改ざん、漏洩などを確実に防止します。また、市場のセキュリティ事故の実例、お客さまからの御要望などにより改善が必要とされたときには、速やかにこれを是正し、予防に努めます。