

# 夏期実習申込書

平成 年 月 日

漏れの無いようご記入ください。  
支店ごとで募集をされる場合は、

美容室名 (募集店舗)	ふりがな		
所在地	〒		
	電話番号		
美容室 規模	上記記入店舗の従業員人数	総数	名

店舗ごとに記入をお願いします。

受け入れ 条件	受け入れ可能人数			
	総数	名	性別不問 ・ 性別条件有り (男 名 / 女 名)	
夏期実習中の 学生就業時間	曜日	～	曜日	午前 時 分 ～ 午後 時 分
	曜日	～	曜日	午前 時 分 ～ 午後 時 分
	実習期間 定休日			

連絡先	担当者氏名	
	連絡先店舗	
	連絡先店舗電話番号	

就業場所への略図と 交通手段	
-------------------	--

備考	
----	--

連絡先		学校名 新潟美容専門学校 ジャパン・ビューティ・アカデミー 住所 新潟市中央区万代4-7-26 電話 025-249-4455 F A X 025-249-4456
-----	-------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------