

氏名		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
住所	〒 ー	
TEL	()	
年齢	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代以上	
職業	<input type="checkbox"/> ネイル関係者(プロ) <input type="checkbox"/> ネイル関係者(学生) <input type="checkbox"/> 理美容関係者 <input type="checkbox"/> その他 ※該当する箇所にチェックを入れて下さい。	
このイベントをどちらでお知りになりましたか？ <input type="checkbox"/> JNA会報誌「Nateful」 <input type="checkbox"/> JNA HP <input type="checkbox"/> サロン・スクール <input type="checkbox"/> その他 ※該当する箇所にチェックを入れて下さい。		

----- キリトリ線 -----

氏名		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
住所	〒 ー	
TEL	()	
年齢	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代以上	
職業	<input type="checkbox"/> ネイル関係者(プロ) <input type="checkbox"/> ネイル関係者(学生) <input type="checkbox"/> 理美容関係者 <input type="checkbox"/> その他 ※該当する箇所にチェックを入れて下さい。	
このイベントをどちらでお知りになりましたか？ <input type="checkbox"/> JNA会報誌「Nateful」 <input type="checkbox"/> JNA HP <input type="checkbox"/> サロン・スクール <input type="checkbox"/> その他 ※該当する箇所にチェックを入れて下さい。		