

ジャパンプロウティストスクール アシスタント同意書

下記の内容に同意し、ジャパンプロウティストスクール
<社名：(有)ティ・アール・コーポレーション>でアシスタントになることを申し込みます。

同意します / 同意しません

申込日 西暦 年 月 日

下記のアシスタント定義をよくお読みになり、当てはまる各項目にチェックしてください。
※全ての項目にチェックがない場合、アシスタントとして認定することは出来ません。



- JECLA「アシスタント規約」及び「個人情報保護方針」に同意し、アシスタントとして講師を目指す。
- ジャパンプロウティストスクールの理念・方向性に基づき教育者としての向上心のある行動ができる。
- 講師会のメンバーとして高い志を持ち、安心・安全なアイブロウ技術普及と 発展に貢献できる。
- アイブロウ技術に係る「安心・安全」を重視し、その為の教育プログラムで教育の充実を図り、将来性のある安全な技術を常に追求、提案し伝えることができる。
- イベントへの積極的な参加によりアイブロウ技術者の育成に努めることができる。
- 講師を目指す人のお手本となる行動をとることができる。
- アシスタント活動における活動費（講習参加・旅費交通費等）は、原則として自己負担とする。
- 弊社がアシスタントに依頼する場合は個別に相談の上、弊社が負担することがある。

情報 アシスタント	ふりがな			
	氏名	(印)		
	ふりがな			
	所在地	(〒 -)	都道府県	
	TEL	建物名（ビル名等）階数、 部屋番号まで記入してください。	MAIL	

活動 ヒアリング	講習開催が決定した際、アシスタントの皆様へご連絡させていただきます。その際に下記内容を参考にご連絡させていただきますので、出来るだけ詳しくご回答よろしくお願いたします。
	<活動可能地域> ※例：大阪でのみ 1 ヶ月前までに連絡あれば調整可能 <希望連絡方法> <input type="checkbox"/> LINE <input type="checkbox"/> メール