

# ⑦出張爪切り実習

記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

足の爪切りにお困りの方を、スタッフが定期的に高齢者施設や個人宅を訪問し、ケアをしています。  
出張ケアの現場を体感いただける機会として是非ご参加ください。

【参加条件】 ・「本科マスター」または「専科マシンの使い方」受講済 ・ JPポドロジーネット会員様

【参加方法】 ①ご見学 初めてご参加の方は、用具の洗浄やご利用者様のご誘導などしていただきながらご見学ください  
②施術サポート 2回目以降のご参加でご利用者様の足に触れてみたい方は、施術サポートをお願いします  
③施術 ①②を終えた方で実際の爪切りを希望される方は、事前に技術確認をさせていただきます

【出張先】

- ①東京都杉並区 介護付き有料老人ホーム 西武新宿線 上井草駅 13:50集合 17:00頃解散 毎月第1、2木曜日  
②神奈川県横浜市 介護付き有料老人ホーム 東急東横線・JR目黒線 日吉駅13:50集合 17:00頃解散 毎月最終木曜日  
③個人宅 ※関東地域 場所日時等要相談  
④大阪府高槻市 養護老人ホーム JR東海道線摂津富田駅 12:00頃集合 16:30頃解散 2ヶ月に1回 日曜日

※すべてのお申込み先： FAX 03-6826-1904

※①～③ お問合せ先： 出張専用アドレス houmon@noir-blanc.biz  
TEL 03-6826-1906（爪切り屋足楽 日本橋三越前店 担当：今村）

※④大阪 お問合せ先： academy@noir-blanc.biz  
TEL 03-6826-1905（アカデミー事務局 担当：岩見）

申込者記入欄		下記項目をご記入ください	
フリガナ			
氏名			
ご連絡先	住所	〒	
	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> e-mail	
	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 携帯	
※上記すべての項目にご記入ください。（お持ちでない場合は無しとご記入ください。）			
※ご記入頂いたご連絡先の内 返信希望ご連絡先の <input type="checkbox"/> にチェックをお願いします。			
※携帯メールご希望の場合は 受信認定設定 をお願いします。			
本科・専科	本科 ベーシック	(必須)	年 月 取得
	本科 アドバンス	(必須)	年 月 取得
	本科 マスター または 専科 マシンの使い方	(必須)	年 月 取得
	本科 プロフェッショナル		年 月 取得
受講履歴	専科		年 月 取得
	SU		年 月 取得
ポドネット	<input type="checkbox"/> 会員	<input type="checkbox"/> 同時入会希望	※会員様のみ申込可能です
参加回数	出張爪切りに参加するのは <u>初めて</u> or <u>2回目以降</u> ( <u>    </u> 回目)。		
ご希望	場 所	( ) 杉並区 ( ) 横浜市 ( ) 個人宅※希望地域 ( )	
		( ) 高槻市	
場所・内容に○、日にち、ご要望ご記入ください	内 容	( ) 見学 ( ) 施術サポート ( ) 施術	
	日にち	月 日 ( ) 曜日 ※個人宅 希望曜日など	
	その他ご要望		