

## ④サロンオペレーション科

両セミナーとも、開講日はアカデミー事務局にメール又はお電話でご相談下さい

### 【カウンセリング セミナー】

技術も接客も高水準が当たり前なご時世、リピーターの多いサロンは「カウンセリング力」が違います。料金を支払いサービスを受けるお客様は、必ず目的（叶えたい希望・解決したい悩み）をお持ちです。それをしっかり正しく受け止め実現に導く『カウンセリング力』を見直し、パワーアップしませんか？

#### ●カリキュラム内容

- 1) カウンセリングの目的とその流れ（情報収集～プランニング）
- 2) カウンセリングシートの作成と読み取り方
- 3) 初回カウンセリングとリピーターカウンセリング
- 4) 効果的なカウンセリングの実技エクササイズ

#### ●受講対象

- ・顧客満足の基本となるカウンセリングを理解したいサロンスタッフ
- ・カウンセリングシート管理による顧客のリピート来店を促したい方

【講師】 中村 美紀 academy of totaltherapy 学院長  
 【時間数】 4時間（13:00～17:00）  
 【受講料】 15,000円（税別）  
 【持参物】 筆記用具  
 【場所】 アカデミー オブ トータルセラピー東京校・大阪校  
 （開催はご相談ください）



### 【独立開業 セミナー】

「夢の独立開業」に向けて、コンセプト・出店立地・店舗設計・対象顧客・サービス内容などから開業資金・収支計画・資金計画まで、しっかりとした計画と準備をご確認いただけます。

#### ●カリキュラム内容

- 1) サロンの明確なコンセプトの設定方法
- 2) 対象顧客・サービスの内容・適正設備の決定方法
- 3) 開業計画シートの作成とチェック
- 4) 開業計画までの準備・オペレーションの確認方法
- 5) 夢の独立開業で失敗しないための条件

#### ●受講対象

- ・これからサロンやお店を始める予定の方 ・開業に興味がある方

【講師】 中村 美紀 academy of totaltherapy 学院長  
 【時間数】 4時間（13:00～17:00）  
 【受講料】 15,000円（税別）  
 【持参物】 筆記用具  
 【場所】 アカデミー オブ トータルセラピー東京校・大阪校  
 （開催はご相談ください）



### 申込方法

「申込書④ サロンオペレーション科」に必要事項を記入の上、事務局あてに郵送（ご受講生・ご卒業生は FAX 03-6826-1904 写真不要）にてお申込みください。申込書の到着とご入金の確認をもってお申込手続き完了となります。 ※申込み条件は特にありません

お問い合わせ

【アカデミー事務局】

TEL : 03-6826-1905

Mail : academy@noir-blanc.biz

# 申込書④ 「サロンオペレーション科」

記入日                      年           月           日

フリガナ		生 年 月 日	写真2枚 (4cm x 3cm)  ※1枚は裏面に名前を書いて添付  ※ご受講生・ご卒業生は写真不要
ローマ字		年	
氏 名	⑩ 男 女	月 日 (      歳)	
ご自宅	住所 〒		
	<input type="checkbox"/> 電話 (      )	<input type="checkbox"/> e-mail	
	<input type="checkbox"/> FAX (      )	<input type="checkbox"/> 携帯 (      )	
勤務先	会社名		
	住所 〒		
	<input type="checkbox"/> 電話 (      )	<input type="checkbox"/> e-mail	
	<input type="checkbox"/> FAX (      )	郵送物 → ( <input type="checkbox"/> 自宅希望 ・ <input type="checkbox"/> 勤務先希望 )	

※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 **優先希望ご連絡先** の  にチェックをお願いします。

※メールでドメイン指定受信を設定されている場合は @noir-blanc.biz のドメイン指定**受信設定**をお願いします。

取得資格		年 月 取得
		年 月 取得
		年 月 取得
入学の目的		
受講希望クラス (各定員6名)  <small>※希望クラスにチェック と開講日をご記入ください</small>	■定員になり次第締切とさせていただきます。	
	<input type="checkbox"/> カウンセリングセミナー (      月 日開講)	
	<input type="checkbox"/> 独立開業セミナー (      月 日開講)	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	

※各コース、セミナー開講日の2週間前に締め切らせていただきます。

※入学申込書の到着とご入金の確認をもって入校のお申し込み手続きを完了といたします。

**振込先銀行 三菱UFJ銀行 京橋中央支店 普通 0014797 シ) ノール・プラン**

※個人情報保護法の取り扱いについて

お預かりした個人情報はご依頼いただきました案内資料等の送付やご連絡に使用させていただきます。

原則として、ご本人の承諾なしに、上記目的以外に個人情報を利用、または第三者に提供する事はいたしません。

ご受講生・ご卒業生用FAX    :    03-6826-1904 (アカデミー事務局)