

ジェルネイル科

応募方法 : ハローワークに求職の申込を行った方が、その後の職業相談の結果、就職するために職業訓練受講の必要があるとハローワークが認めた場合に受講申込書が交付されます。その場合はハローワークの指示に従い、ご応募下さい。

募集期間 : 平成 30 年 9 月 4 日～平成 30 年 9 月 25 日

選考日 : 平成 30 年 10 月 3 日 10 時 00 分から

選考内容・持ち物 : 面接試験のみ。持ち物は特にありません。

選考結果通知日 : 平成 30 年 10 月 9 日

訓練期間 : 平成 30 年 10 月 23 日～平成 31 年 2 月 22 日 訓練期間 4 カ月

訓練時間 : 9:40～16:10（休憩含む） 訓練日数 74 日 総訓練時間 404 時間

定員 : 14 名

訓練対象者の条件 : 特になし

訓練目標 : ジェルネイル技術を身につけ、ネイリストとしての基本作業ができる。

訓練修了後に取得できる資格 : JNA ジェルネイル技能検定試験中級（初級合格後に受験可能）
ネイリスト技能検定試験 3 級（資格試験は任意受験）

訓練内容 : 【学科】就職支援・安全衛生・ジェルネイル基礎理論・ネイル知識・顧客対応知識
【実技】受付対応演習・カウンセリング演習・ネイルア演習・カラーリング演習・ネイルアート演習・ジェルカラーリング演習・ジェルネイルアート演習・パア演習・ジェルオフ演習・ジェルネイルエクステンション演習・ジェルネイル施術総合演習 ※相モデルでの実習があります。 職場見学(3H)・職業人講話(4H)

自己負担額 : ①テキスト代 3,888 円(税込) ②職場見学先までの交通費は実費

訓練実施機関名称 : 株式会社 オリーブ

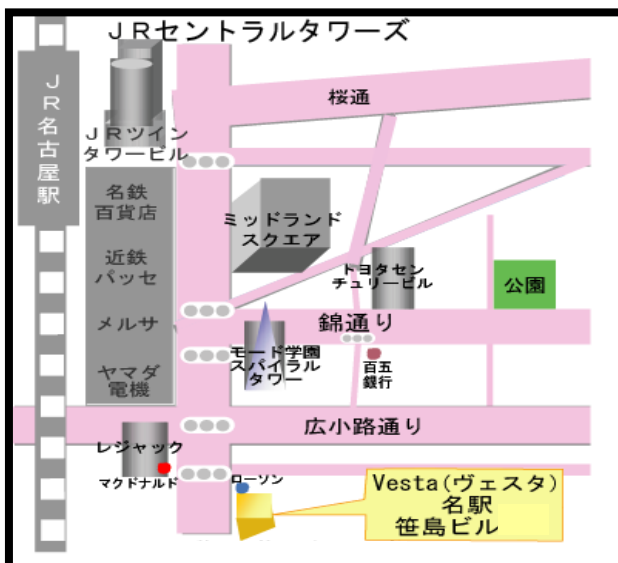
訓練実施施設名 : Vesta(ヴェスタ)名駅〒450-0003 愛知県名古屋市中村区名駅南 1 丁目 23 番 17 号
笹島ビル 5F TEL 052-462-8813 (担当: あまいけ)

受講申込書提出は 5 階の事務所



受講料無料！！

訓練の疑問・質問、
お気軽にお電話下さい(^o^)



受講申込書提出先・訓練場所・入所選考場所は、笹島ビル5階です。申込書は、持参していただいても郵送でもかまいません。(郵送の場合は、事前に電話連絡をして下さい) 駐車場はありません。

受講申込書郵送先

〒450-0003 名古屋市中村区名駅南1丁目23番17号 笹島ビル5F
TEL 052-462-8813

<http://www.vesta.nagoya> E-mail: info@vesta.nagoya

訓練施設名: Vesta(ヴェスタ)名駅(担当: あまいけ)

Vesta(ヴェスタ)名駅(5C)

訓練カリキュラム

訓練実施機関名： 株式会社 オリーブ

訓練の種類	基礎コース () 実践コース (19 理容・美容関連分野)			就職を想定する職業・職種			
<input checked="" type="checkbox"/> 建設人材育成コース (※基礎コースのみ)	<input checked="" type="checkbox"/> 職場復帰支援コース (※基礎コースのみ)	<input type="checkbox"/> 託児サービス支援付訓練コース	<input type="checkbox"/> 短時間訓練コース	ネイリスト			
訓練科名	ジェルネイル科 ※40文字以内で記入してください。						
募集期間(予定)	平成30年9月4日 ~ 平成30年9月25日						
選考日(予定)	平成30年10月3日						
選考方法	<input checked="" type="checkbox"/> 面接	<input type="checkbox"/> 筆記試験	<input type="checkbox"/> その他 ()				
選考結果通知日	平成30年10月9日						
訓練期間	平成30年10月23日 ~ 平成31年2月22日 (4 か月)			(訓練日数 74 日)			
訓練時間	9 時 40 分 ~ 16 時 10 分			訓練定員 14 名			
訓練対象者の条件	特になし						
訓練推奨者 (特定の者を想定する場合のみ)	<input type="checkbox"/> 新規学校卒業者	<input type="checkbox"/> ニート等の若者	<input type="checkbox"/> 障害者	<input type="checkbox"/> 母子家庭の母等			
	<input type="checkbox"/> 被災者	<input type="checkbox"/> 外国人	<input type="checkbox"/> その他 ()				
訓練目標 (仕上がりの像)	ジェルネイル技術を身につけ、ネイリストとしての基本作業ができる。						
訓練修了後に取得 できる資格	名称 (JNAジェルネイル技能検定試験中級(初級合格後に受験可能))	認定機関 (NPO法人日本ネイリスト協会)	<input checked="" type="checkbox"/>	任意受験			
	名称 (ネイリスト技能検定試験3級)	認定機関 (公益財団法人日本ネイリスト検定試験センター)	<input checked="" type="checkbox"/>	任意受験			
	名称 ()	認定機関 ()	<input type="checkbox"/>	任意受験			
	名称 ()	認定機関 ()	<input type="checkbox"/>	任意受験			
	名称 ()	認定機関 ()	<input type="checkbox"/>	任意受験			
訓練概要	ネイリストとしての作業ができるように、ジェルネイルの知識及び技能・技術を習得する。						
訓練内容	科目	科目の内容			訓練時間		
	学科	就職支援	求人検索の方法、求人票の見方、雇用情勢の検討、履歴書の作成に係る指導、面接指導、ジョブカードの作成指導			18時間	
		安全衛生	作業場の安全管理、器具・用具の消毒方法			3時間	
		ジェルネイル基礎理論	ネイルの歴史、爪の構造と働き、爪の病気、ネイル専門用語			7時間	
		ネイル知識	ジェルネイルで使う材料・用具用材、ジェルの種類・特徴、ネイル基本技術			51時間	
		顧客対応知識	予約受付の流れ、受付対応の流れ、問診表の内容・目的			9時間	
		実技	受付対応演習	電話対応、顧客の迎え、荷物の預かり、精算業務			9時間
	カウンセリング演習		カルテの作成、ニーズの確認、ニーズに合わせたデザインの提案			18時間	
	ネイルケア演習		手指消毒の手順、カットスタイル、ファイリング、キューティクルケア、ハンドトリートメント			23時間	
	カラーリング演習		爪表面の拭き取り、ベースコート、カラーポリッシュ、トップコートの塗布、ポリッシュオフ			21時間	
	ネイルアート演習		ペイントアート、ストーンアート、シールアート、デザイン考案、3Dアート			45時間	
	ジェルカラーリング演習		プレパレーション、ジェルカラーリング、トップジェル、ラメグラデーション、ジェルカラーリングの修正			83時間	
	ジェルネイルアート演習		ジェルコート上へのネイルアート			12時間	
	リペア演習		亀裂補強(シルクリペア)、フィルイン			14時間	
	ジェルオフ演習		ジェルオフの仕方			20時間	
	ジェルネイルイクステンション演習		ジェルスカンプ、ジェルチップオーバーレイ			15時間	
	ジェルネイル施術総合演習		ネイルケア、カットスタイル、ファイリング、ジェルカラーリング、ジェルネイルアート、タイム計測、チップ制作			49時間	
	企業実習		<input checked="" type="checkbox"/> 実施しない	<input type="checkbox"/> 実施する ※実施する場合、カリキュラムは別途作成し、総時間のみ記入してください。			
	職場見学、職場体験、職業人講話		【職場見学】	ネイル業界のトレンドについて (株)TAT西日本営業部			3時間
			【職業人講話】	求められるネイリスト ネイリスト 和仁原しづ子			4時間
訓練時間総計	404時間	学科 88時間	実技 309時間	企業実習 0時間	職場見学等 7時間		
受講者の負担する費用	教科書代	3,888円					
	その他 ()						
	備考 (職場見学に係る交通費 実費)						
合計	3,888円						
指導方法	訓練形態(個別指導・補講を除く)	<input checked="" type="checkbox"/> 全ての受講者を一堂に集め、講師が直接指導する					
	施設設備や教材等を有効に活用した効果的な指導のための工夫	授業は、オリジナル教材を使用してポイントをわかりやすく解説します。実践的な教材を数多く使用する事によって、効率的に知識・技能を身につけます。					
	受講者ごとの特質及び習得状況に応じた指導のための工夫	訓練終了後に習熟度に応じて個別に疑問等について解説し、受講内容の理解を深めていく。					

※1 企業実習を予定している場合は、様式第10～12号を作成のうえ提出してください。

※2 様式第6号の「日別計画表」を添付してください。

※3 訓練推奨者欄には、特に訓練を推奨する対象がある場合に、当てはまるもの全てのチェック欄(□)に✓を記入してください。

「その他」の場合は、「訓練対象者の条件」欄に内容を記入してください。特になし場合はチェックは不要です。

※4 「職場体験」、「職業人講話」、「職場見学」については、それぞれの時間数が分かるように記入してください。

※5 訓練時間には、キャリアコンサルティング等の時間は含まれませんので、除いて記入してください。