

Nail Academy Allure

# 尾張初の日本ネイリスト協会認定校！

経験豊富なJNA本部認定講師・ジェル検定指定メカ講師が知識とスキルを直接指導する！

# ネイリスト養成科

受講料  
無料

### ◇応募方法◇

ハローワークに求職の申し込みを行った方が、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。

### ◇訓練目標◇

ネイルサロン・美容関連等の企業・店舗で、ネイリストとして活躍するための基本作業ができる。

**【募集期間】 平成30年11月28日～平成30年12月18日**

**【選考日時】 平成30年12月27日 9時30分から**

○選考内容：面接試験のみ ○持ち物：必要ありません

**【選考通知日】 平成31年1月7日**

**【訓練期間】 平成31年1月22日～平成31年4月19日（3ヶ月）**

1月22日  
開講

訓練時間	9：40～16：10（休憩含）
定員	10名 ※応募状況が半数に満たない場合は中止することがあります
受講対象者	特になし
自己負担額	テキスト代13,068円(税込) <b>受講料は無料</b>
訓練内容	<b>【学科】</b> 安全衛生管理知識・ネイル基礎理論・ジェルネイル基礎理論・顧客対応知識 <b>【実技】</b> ネイルケア演習・カラーリング演習・ネイルアート演習・補正修理演習・顧客対応演習・ネイル施術総合演習・ジェルネイル演習（相モデル実習があります）
訓練終了後に取得できる資格	■JNECネイリスト技能検定試験2級 ■JNAジェルネイル技能検定初級 ■JNAネイルサロン衛生管理士（JNECネイリスト技能検定試験2級は3級合格後に受験可能となります）※すべて任意受験
就職支援の内容	職業相談・求人情報の提供・履歴書の書き方・面接の注意事項・ジョブカード作成支援
訓練実施施設名	Nail Academy Allure
訓練実施機関名称	Nyp株式会社（201300069）
駐車場	近隣駐車場（3,000円～/月）



○受講申込書提出先 **Nail Academy Allure**  
（郵送または持参） 〒491-0005  
○選考・訓練実施場所 愛知県一宮市西大海道東光寺26-2  
○お問い合わせ先 0586-64-9711 / 080-2620-3711  
問い合わせ担当：吉田・武内



JNA認定校[0474-1]

Nail Academy  
Allure  
アリユール

※求職者支援訓練とは、雇用保険を受給出来ない求職者の方などを対象に、全国の民間訓練機関が実施する公的な職業訓練であり、このコースは厚生労働省の認定を受けています。

※一定の要件を満たせば、訓練期間中「**職業訓練受講給付金**」が支給されます。

詳しくは、住所地を管轄するハローワークへお問い合わせください。

## 訓練カリキュラム

訓練実施機関名: Nyp株式会社

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	<h1>ネイリスト</h1>	
訓練科名	ネイリスト養成科 ※40文字以内で記入してください。				
募集期間(予定)	平成 30年 11月 28日 ~ 平成 30年 12月 18日				
選考日(予定)	平成 30年 12月 27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 31年 1月 7日				
訓練期間	平成 31年 1月 22日 ~ 平成 31年 4月 19日 ( 3 か月 )			( 訓練日数 52 日 )	
訓練時間	9 時 40 分 ~ 16 時 10 分		訓練定員	10 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 (仕上がり像)	ネイルサロン・美容関連等の企業・店舗で、ネイリストとして活躍するための基本作業ができる。				
訓練修了後に取得 できる資格	名称 ( JNECネイリスト技能検定試験2級(3級合格後に受験可能となります。)	認定機関 ( 公益財団法人日本ネイリスト検定センター )	<input checked="" type="checkbox"/>	任意受験	
	名称 ( JNAジェルネイル技能検定試験 初級	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 ( JNA認定 ネイルサロン衛生管理士	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 ( )	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	経験豊富なJNA本部認定講師(試験官)・ジェル検定指定メーカー講師が、ネイリストとして求められる(ネイル概論・ケア・カラーリング・ジェル・アート等実習)知識及び技能・技術を直接指導により習得する。				
訓練内容	科目	科目の内容		訓練時間	
	学科	就職支援	履歴書の書き方・面接の注意事項・ジョブカード作成支援		8時間
		安全衛生管理知識	感染症の種類と予防、消毒の意義、消毒の方法		7時間
			爪の異常、伝染病における疾患・予防と対処法		
		ネイル基礎理論	爪の構造と働き、皮膚のしくみと働き、ネイルの専門用語、色彩理論		51時間
			ネイルケア用具・用材、ポリッシュオフ用薬液とその方法、トリートメントの手順		
			化粧品学、カラーポリッシュの種類と特徴、肌色のタイプ別カラー、カットスタイルの形状及び技法		
	ジェルネイル基礎理論	ジェルネイル概論、ジェルネイル技術知識、ジェルネイルの安全な施術とトラブル防止		3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		3時間	
	実技	ネイルケア演習	手指の消毒、カットスタイル、キューティクルのケア、クリーム塗布、ハンドトリートメント		24時間
		カラーリング演習	ポリッシュオフ、爪表面の拭取り、ベースコートの塗布、カラーポリッシュ、ネイルカラーの提案、カラーの塗布		33時間
		ネイルアート演習	アクリルペイントの方法、基本的なネイルフラットアートデザイン、オーダーチップ作成		27時間
		補正修理演習	グルーやレジンによるチップ・ラップ技法、シルクリペア		9時間
		顧客対応演習	電話予約受付、顧客の迎え・荷物の預かり、精算業務、カルテの作成、ニーズの確認		3時間
			ネイルメニューの工程の説明		
		ネイル施術総合演習	ネイルケア・カラーリング・ジェルカラーリング・カット・ネイルアートの一連の施術		99時間
	ジェルネイル演習	ジェルブリパレーション、ジェルフローター、ジェルフレンチ、ジェルアート、オフの仕方		27時間	
企業実習	<input checked="" type="checkbox"/>	実施しない	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	【職業人講話】	ネイリストの仕事・ネイリストのキャリア形成、接客、資格について SORA nail 平松 あゆ美 6H		6時間	
訓練時間総合計	300時間	学科 72時間	実技 222時間	企業実習 0時間	職場見学等 6時間
受講者の負担する費用	教科書代			13,068円	合計 13,068円
	その他 ( )				
	備考 ( )				
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	受講生同士の相モデルは、毎回組み合わせをローテーション(サロンワークを想定した、色々な爪の体験)をしながら、協力して学びます。			
	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	受講生別に受講履歴がわかるように管理し、受講内容を理解しているか講師は管理する。			

※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。特にない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か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。