

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) 受講料は無料
訓練内容	【学科】 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 【実技】 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

※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	<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。