2022 아모레퍼시픽복지재단 메이크업 아티스트 실무자 양성과정

지원 신청서

**▣ 기본정보**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **성명** |  | **생년월일** |  |
| **나이** | (만) 세 | **성별** |  |
| **휴대폰** |  | **학과**\*학교명 제외 |  |
| **E-mail** |  |
| **메이크업 자격증 유무** | 🞏 O\*자격증 명칭:  | 🞏 X |
| **희망 수강 과정**\*브랜드 아티스트: 18:00-21:00\*프리랜서: 18:00-21:00 | 🞏 브랜드 아티스트 🞏 프리랜서 |

**▣ 아래 내용에 대해 성실히 답하여 제출해주시기 바랍니다.**

|  |
| --- |
| **1. 메이크업 아티스트로서의 꿈을 이루기 위해 노력한 경험을 작성해주세요.** |
|  |
| **2. 아모레퍼시픽복지재단 메이크업 아티스트 실무자 양성과정을 통해 이루고자 하는 목표를 작성해주세요.** |
|  |