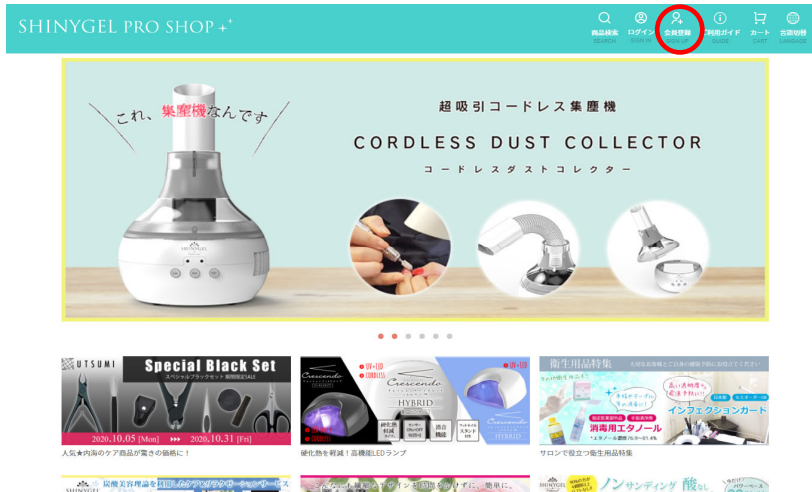


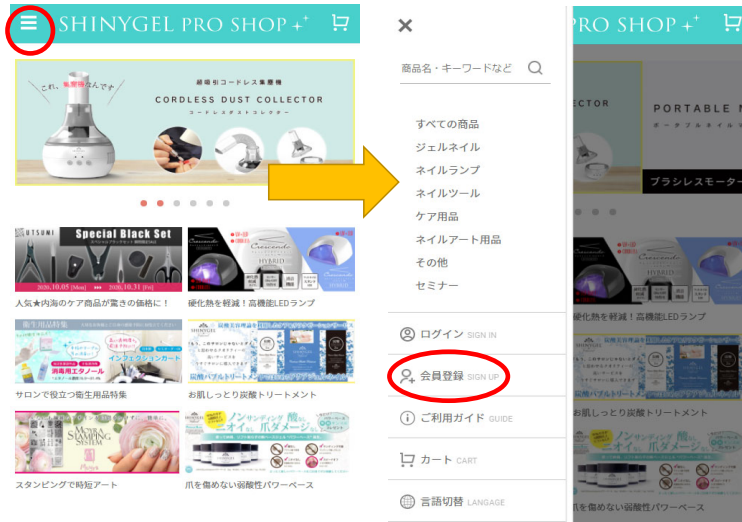
How to register at new SHINYGEL PRO SHOP.

1) Open "会員登録(Sign up)" page.

PC



Smart Phone



2) Fill all Personal Information.

PC

SHINYGEL PRO SHOP

ショップへ戻る

会員情報登録

当サイトは、登録サロン様のみご利用いただけます。
登録をご希望のサロン様は、下記フォームに必要事項をご記入の上、お申込ください。

■ご登録の流れ■

1. 下記フォームに必要事項をご記入いただき、仮会員登録を行います。
2. 証明書のご提出について自動送信メールが届きますので、メールの内容に沿って証明書類をご提出ください。
※自動送信メールが届かない場合はPCからのメール拒否、ドメイン指定などをご確認ください。
(アドレスは"pro@shinygel.com" または"mail@shinygel.com"からのメールを受信できるように設定してください。)
3. 当社にて書類を確認いたします。本登録手続きのメールをお送りいたします。
4. メールに記載されているURLをクリックしていただくと、本登録完了となります。

<会員登録の条件>

以下のいずれかに該当する方にご登録いただけます。

- JPCにネットリスト確定3級以上
- NAジェルネイル検定初級以上
- NAネイルスペシャリスト検定A級以上
- NAジェルネイル検定3級以上
- シャイニージェル公式講座を受講済みの方
- その他ネイルスクールを卒業された方
- 美容師免許をお持ちの方

サロン名/Salon Name	<input type="text"/>
例) Nail Salon ○○	
サロン名 (フリガナ)	<input type="text"/>
例) ネイルサロン ○○	
お名前/Name	<input type="text"/>
山田花子 (フルネームをお願いします) <海外居住者の方は> Hanako Yamada	
お名前 (フリガナ) /Kana	<input type="text"/>
ヤマダハナコ <海外居住者の方は> Hanako Yamada	
パスワード/Password	<input type="password"/>
*8-16 alphanumeric characters **8-16文字の半角英数字	
パスワード/Password確認	<input type="password"/>
メールアドレス/E-mail	<input type="text"/>
例) info@example.com	
メールアドレス/E-mail確認	<input type="text"/>
メールマガジン/E-zine	<input type="checkbox"/> 希望します。 <input type="checkbox"/> 希望しません。
生年月日/Birthday	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
1970年01月01日 YYYY/MM/DD **半角数字	
電話番号/Tel	<input type="text"/>
00-0000-0000 **半角数字	
郵便番号/Zip	<input type="text"/>
000-0000 *Please enter "000-0000" if you live abroad. **半角数字	
郵便向番/Pref	<input type="text"/>
選択してください *Please select the last item, "海外 (overseas)", if you live abroad.	
市区町村 /Address1	<input type="text"/>
渋谷区 <海外居住者の方は> Street address, Building, etc.	
それ以外の住所 /Address2	<input type="text"/>
○○町1-1-1 <海外居住者の方は> City, State/Province, Postal Code, Country	

会員規約および個人情報の取り扱いについて

SHINYGEL PRO SHOP社(以下「当社」といいます)は、当社が運営する「SHINYGEL PRO SHOP」の利用について、以下のとおり本規約を定めます。

第1条 (定款)

上記会員規約、個人情報の取り扱いについて同意する

この内容で会員登録する

Smart Phone

ショップへ戻る

会員情報登録

当サイトは、登録サロン様のみご利用いただけます。
登録をご希望のサロン様は、下記フォームに必要事項をご記入の上、お申込ください。

■ご登録の流れ■

1. 下記フォームに必要事項をご記入いただき、仮会員登録を行います。
2. 証明書のご提出について自動送信メールが届きますので、メールの内容に沿って証明書類をご提出ください。
※自動送信メールが届かない場合はPCからのメール拒否、ドメイン指定などをご確認ください。
(アドレスは"pro@shinygel.com" またはドメイン"pro@shinygel.com"からのメールを受信できるように設定してください。)
3. 当社にて書類を確認いたします。本登録手続きのメールをお送りいたします。
4. メールに記載されているURLをクリックしていただくと、本登録完了となります。

<会員登録の条件>

以下のいずれかに該当する方にご登録いただけます。

- JPCにネットリスト確定3級以上
- NAジェルネイル検定初級以上
- NAネイルスペシャリスト検定A級以上
- NAジェルネイル検定3級以上
- シャイニージェル公式講座を受講済みの方
- その他ネイルスクールを卒業された方
- 美容師免許をお持ちの方

サロン名/Salon Name	<input type="text"/>
例) Nail Salon ○○	
サロン名 (フリガナ)	<input type="text"/>
例) ネイルサロン ○○	
お名前/Name	<input type="text"/>
山田花子 (フルネームをお願いします) <海外居住者の方は> Hanako Yamada	
お名前 (フリガナ) /Kana	<input type="text"/>
ヤマダハナコ <海外居住者の方は> Hanako Yamada	
パスワード/Password	<input type="password"/>
*8-16 alphanumeric characters **8-16文字の半角英数字	
パスワード/Password確認	<input type="password"/>
メールアドレス/E-mail	<input type="text"/>
例) info@example.com	
メールアドレス/E-mail確認	<input type="text"/>
メールマガジン/E-zine	<input checked="" type="checkbox"/> 希望します。 <input type="checkbox"/> 希望しません。
生年月日/Birthday	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
1970年01月01日 YYYY/MM/DD **半角数字	
電話番号/Tel	<input type="text"/>
00-0000-0000 **半角数字	
郵便番号/Zip	<input type="text"/>
000-0000 *Please enter "000-0000" if you live abroad. **半角数字	
郵便向番/Pref	<input type="text"/>
選択してください *Please select the last item, "海外 (overseas)", if you live abroad.	
市区町村 /Address1	<input type="text"/>
渋谷区 <海外居住者の方は> Street address, Building, etc.	
それ以外の住所 /Address2	<input type="text"/>
○○町1-1-1 <海外居住者の方は> City, State/Province, Postal Code, Country	

会員規約および個人情報の取り扱いについて

SHINYGEL PRO SHOP社(以下「当社」といいます)は、当社が運営する「SHINYGEL PRO SHOP」の利用について、以下のとおり本規約を定めます。

第1条 (定款)

上記会員規約、個人情報の取り扱いについて同意する

この内容で会員登録する

3) Tick "上記会員規約、個人情報の取り扱いについて同意する", and enter "この内容で会員登録する"

会員規約および個人情報の取り扱いについて

SHINYGEL PRO SHOP社(以下「当社」という)は、当社が運営する「SHINYGEL PRO SHOP」の利用について、以下のとおり本規約を定めます。

第1条 (定義)

上記会員規約、個人情報の取り扱いについて同意する

Agree to the terms & conditions and the policy of personal information protection

この内容で会員登録する

4) Check your entered information, and if they are ok, click "OK"

www.makeshop.jp の内容

この内容で登録してよろしいですか？

※ サロン名/Salon Name : test
※ サロン名 (フリガナ) : test
※ お名前/Name : test
※ お名前 (フリガナ) /Kana : test
※ パスワード/Password : *****
※ メールアドレス/E-mail : test@proshop.jp
※ メールマガジン : test@proshop.jp
※ 生年月日/birthday : 1999年0月0日

OK キャンセル

Your information has been sent.

www.makeshop.jp の内容

登録しました。

OK

5) Please send your certification for professional to us in accordance with email you received.

A message to complete your registration will be sent to you after our confirmation of your certificate.