

# ネイリスト養成科 (短時間)

訓練コース番号	5-08-14-002-19-0072	訓練コース・分野	実践コース 理容・美容関連分野
訓練実施施設名	ネイルファクトリー プロフェッショナルスクール		
募集期間 「令和 8年 5月 29日(金) ~ 令和 8年 6月 18日(木)」			
◀ 申込み方法等につきましては裏面参照。 ▶			

## 【訓練の目標】

ネイルの基礎知識、ジェルネイルの基礎知識、技術の修得、接客に必要な対応力、接客マナーなどを学び、サロンワークで即戦力として活躍できるネイリストを目指す。

修了後に取得できる資格(任意受験により取得可能な資格)

公益財団法人 日本ネイリスト検定試験センター **ネイリスト技能検定 3級(受験料 ¥6,820)**

NPO法人日本ネイリスト協会 **JNAジェルネイル技能検定 初級(受験料 ¥9,900)**

NPO法人日本ネイリスト協会 **ネイルサロン衛生管理士 (受験料 ¥11,000)**

## 就職支援の内容、過去に実施した求職者支援訓練の実績等

### ★3ヶ月の訓練でネイリストの基礎と応用を習得！

任意にて、ジェルネイル検定試験・ネイリスト技能検定試験・ネイルサロン衛生管理士の受験も可能となり資格取得を目指すことができます。相モデル(受講者双方がモデルになります)の訓練があります。

### ★経験豊かな講師陣！

講師経験、サロンワーク経験豊富な講師陣が丁寧に指導するので未経験者でもしっかり身につく授業です。

### ★就職支援の方法

キャリアコンサルティングを実施し、個々に合わせた就職支援を行ないます。「\*キャリアコンサルティングはオンライン対応」

### ★目指す仕事内容

ネイリストとして技術や接客スキルを活かしたネイルサロン、ネイル関連メーカー等での業務全般への就職を目指します。

### ★想定される就職先

ネイルサロン・美容室・エステティックサロン・ネイル関連メーカー他



## 感染症防止対策

感染症を防止するために講じている内容

・マスク着用の協力依頼 ・消毒液の設置 ・こまめな換気 ・密にならないよう配慮した座席の配置 ・定期的な共用部分の消毒

## 【訓練期間】

令和 8年 7月 22日(水) ~ 令和 8年 10月 21日(水)

訓練時間 9:30 ~ 16:00

\*7/22は、9:30~12:20 \*7/23・8/19・9/3・9/14・10/5は、9:30~14:00  
\*10/21は、9:30~15:00

【訓練内容】※ 訓練内容の詳細につきましては、説明会(裏面参照)などでご確認できます。


学 科	安全衛生・ネイル基礎理論・ジェルネイル基礎理論・カウンセリング知識	12	時間
実 技	ネイルケア実習・ジェルネイル実習・ネイルアート実習・リペア実習他	222	時間
そ の 他	職業人講話	6	時間
合計		240	時間

自己負担額(税込み)	
教科書代	その他の自己負担額と内訳
8,910 円(※注1)	オンラインキャリアコンサルティング通信費 実費

受講者が用意する物
エプロン

(※注1)教科書代等について、訓練開始直前に就職等の理由により辞退された場合、当該教科書代等を負担いただく場合があります。

☆気になるコースの説明を聞くことができます。☆

説明会	説明会(施設見学会を含む)は随時行っておりますのでお問合せください。	
訓練実施機関名	有限会社マリナ・デル・レイ	<b>最寄駅から訓練実施施設までの地図</b>  <p>JR・私鉄 横浜駅下車 きた西口改札口から徒歩 8分</p>
訓練実施施設名	ネイルファクトリープロフェッショナルスクール	
訓練実施施設の住所	〒 221-0834 神奈川県横浜市神奈川区台町12-1 グリーンテラス横浜1B-a	
お問い合わせ先	電話番号 045-755-7005 担当 清水しのぶ	
受付時間	9:30 ~ 17:30	

☆申込み方法等☆

受講者募集期間	令和 8年 5月 29日(金) ~ 令和 8年 6月 18日(木)
定員	14名 (受講申込者が募集定員の半数に満たない場合は訓練の実施を中止することがあります。)
訓練対象者の条件	キャリアコンサルティングをオンラインで実施する場合は、PC、スマートフォンなどの情報機器(マイク、カメラ必須)が必要であり通信費の負担ができること。
申し込み方法	①ハローワークにて職業相談を行い、訓練受講が適切と認められた場合に受講申込み書の交付を受け、必要書類とともに、住所を管轄するハローワークに本人が募集期間内に申し込み手続きをしてください。 ②本人が「ハローワーク受付後の受講申込書提出先」へ直ちに連絡し、ハローワークで受付された受講申込書をご提出ください。
受講給付金	一定の要件を満たした場合、職業訓練受講給付金が支給されます。詳しくは、住所管轄のハローワーク窓口にお尋ねください。

ハローワーク受付後の受講申込書提出先		選考日	令和 8年 6月 29日(月)
提出先住所と宛先	〒 221-0835 神奈川県横浜市神奈川区鶴屋町 1-7-21横浜西口平沼ビル8F 有限会社マリナ・デル・レイ	選考会場	神奈川県横浜市神奈川区台町 12-1グリーンテラス横浜1B-a 有限会社マリナ・デル・レイ
お問い合わせ先	電話番号 045-755-7005 担当 清水しのぶ	選考方法	面接
受付時間	9:30 ~ 17:30	持ち物	筆記用具
		選考結果発送日	令和 8年 7月 3日(金)

# 訓練カリキュラム

訓練実施機関名: 有限会社マリナ・デル・レイ

(様式A-9)

訓練の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 基礎コース ( )			就職を想定する職業・職種	
	<input checked="" type="checkbox"/> 実践コース ( 19 理容・美容関連分野 )				
	<input type="checkbox"/> 職場復帰支援コース (※基礎コースのみ)	<input type="checkbox"/> 託児サービスコース	<input checked="" type="checkbox"/> 短時間訓練コース (月80時間以上100時間未満)	ネイリスト	
	「企業実習促進奨励金」の支給を希望する場合に「○」を記入	「職場見学等促進奨励金」の支給を希望する場合に「○」を記入			
訓練科名	ネイリスト養成科(短時間)				
募集期間(予定)	令和 8年 5月 29日 ~ 令和 8年 6月 18日				
選考日(予定)	令和 8年 6月 29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	令和 8年 7月 3日				
訓練期間	令和 8年 7月 22日 ~ 令和 8年 10月 21日 ( 3 か月 )			( 訓練日数 46 日 )	
訓練時間	9 時 30 分 ~ 16 時 00 分		訓練定員	14 名	
訓練対象者の条件	キャリアコンサルティングをオンラインで実施する場合は、PC、スマートフォンなどの情報機器(マイク、カメラ必須)が必要であり通信費の負担ができること。				
訓練推奨者 (特定の者を想定する場合のみ)	<input checked="" 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)	ネイルの基礎知識、ジェルネイルの基礎知識、技術の修得、接客に必要な対応力、接客マナーなどを学び、サロンワークで即戦力として活躍できるネイリストを目指す。				
訓練修了後に取得できる資格	名称 ( ネイリスト技能検定 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 ( ジェルネイル技能検定 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 ( 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	
① IT分野の訓練における基本奨励金の特例措置(IT特例)の適用に係る希望の有無(適用を希望する場合のみ「○」を記入)	<input type="checkbox"/>				
② WEBデザインの訓練における基本奨励金の特例措置(WEB特例)の適用に係る希望の有無(適用を希望する場合のみ「○」を記入)	<input type="checkbox"/>				
③ DX推進スキル標準対応の訓練における基本奨励金の特例措置(DSS特例)の適用に係る希望の有無(適用を希望する場合のみ「○」を記入)	<input type="checkbox"/>				
訓練概要	ネイルの基礎知識を身につけることにより、サービス提供の際のお客様に合った施術やスタイルのご提案ができる。総合的な技術を身につけることでお客様に安心・安全なサービスを提供するための訓練内容。【短時間】【オンライン対応コース】(日によって訓練時間が異なる場合があるため、詳細については、コース案内をご覧ください。)				
訓練内容	科目	科目の内容		訓練時間	
	安全衛生	消毒法・衛生管理・作業場での安全管理		1時間	
学 科	ネイル基礎理論	ネイルの歴史・衛生と消毒。爪の構造(皮膚科学)、生理解剖学、爪と病気とトラブル(爪の生理解剖学)、カウンセリング、リペアの種類及びチップ&ラップの手順 プロフェッショナルリズム		7時間	
	ジェルネイル基礎理論	ジェルネイルの構造・ジェルの基本知識 取扱い時の注意点・トラブル対処法		2時間	
	カウンセリング知識	カウンセリング方法・カウンセリングシートの内容および目的、作成		2時間	
実 技	ネイルケア実習	テーブルセッティング・手指消毒・ファイリング・カットスタイル・クリーンナップ・ポリッシュ塗布		68時間	
	フットケア実習	テーブルセッティング・手指消毒・ファイリング・カットスタイル・クリーンナップ・ポリッシュ塗布・ジェル塗布		12時間	
	ジェルネイル実習	プレパレーション・ジェル塗布・グラデーション・フレンチ・ジェルオフ・マシン		62時間	
	ネイルアート実習	ペイントアート・ジェルアート・エンボスアート		30時間	
	リペア実習	チップラップ		12時間	
	イクステンション実習	ジェルイクステンション・スカルプチュアネイル		6時間	
	サロンワーク模擬実習	マシンテクニック・サロンワークの流れ・接客・施術方法		14時間	
	トータルテクニック実習	ネイルケア・ジェルネイル・ネイルアート・リペア・カラーリング・チップラップ・イクステンションの復習		12時間	
	総合実習	ネイルケア・ジェルネイル・ネイルアートの時間配分を意識した一連の施術		6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】	ネイリストになるには(有限会社マリナ・デル・レイ)		2時間	
	【職業人講話】	ネイリストの心得、ネイルサロンで働くための心得(SNSを活用したメニュー配信、予約管理、顧客管理を含む)(有限会社マリナ・デル・レイ)		2時間	
	【職業人講話】	ネイルサロンワークに必要な技術(有限会社マリナ・デル・レイ)		2時間	
訓練時間総計	240時間	学科 12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	8,910円		合計	8,910円
	その他 ( )				
	備考 ( キャリアコンサルティングに係る通信費実費 )				
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			
		<input checked="" type="checkbox"/> オンラインによっても指導する(当該日通所可能・混在型)	<input type="checkbox"/> オンラインによっても指導する(当該日通所不可・単独型)	オンライン計	時間
	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	有料コースにて設備として使用しているトレーニングハンド(模型)を活用し指導を進める			
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	通常相モデルにて行っている訓練に加え、トレーニングハンド(模型)を使用した指導の実施				

※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入力してください。  
 ※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。  
 ※6 「オンライン計」については、算定対象訓練のうちオンラインで実施する訓練時間を記載してください。