

HBI アロマセラピースクール受講申込書

申込年月日 平成 年 月 日

HBI

Fax.03-3425-3790

フリガナ	-----			写真 3×4cm
お名前	-----			
ご住所	〒	西暦表示 生年月日 年 月 日		
		男・女 未婚・既婚 子供 人		
TEL	()	FAX	()	
携帯	()	メール アドレス		
受講 コース	該当するコースに○を記入願います。 ステップ①インストラクター学科：日曜コース()・平日コース()・集中コース() ステップ②アロマセラピスト学科：日曜コース()・平日コース()・集中コース() ステップ③アロマセラピスト実技：日曜コース()・平日コース()・集中コース()			
費用	ステップ①インスト学科=セラピスト学科・前期(テキスト代・税込) 157,500円 ステップ②セラピスト学科後期(テキスト代・税込) 157,500円 ステップ③セラピスト実技(実技試験・カルテ審査込) 194,250円			
お支払日 受講日	月 日に 振込済 ・ 振込予定日 月 日 講座開始ご希望日時 平成 年 月 日			
紹介者				
職歴				
アロマ歴	アドバイザー資格 有()・無() ・取得年月 年 月 インストラクター資格 有()・無() ・取得年月 年 月 セラピスト学科試験合格() ・セラピスト実技試験合格()			

受講申込用紙をお送りいただき受講料お振込完了後、正式に受付となります。

郵便振込み際・受講するコース名を必ず明記ください。例：ステップ①インストラクター 火曜コース

お振込先：郵便口座 00190-3-739474 HBIアロマセラピースクール

HBI Tel.03-3425-3758

HBI アロマテラピースクール受講申込書 2

平成 年 月 日

HBIサロン

Fax.03-3425-3790

- 1) アロマ教育受講のきっかけは？

- 2) あなたの将来の夢は？

- 3) あなたの生きがいは？

- 4) セラピー関連の仕事に関わったことがありますか？

- 5) どんなインストラクターまたはセラピストを目指しますか？

- 6) 受講後、どんな方向で役立てますか？

- 7) ステップ①のインストラクターコースを受講される方へ
セラピストの講座も受講する予定がありますか？ ※該当する答えに○を記入願います。
はい () いいえ () 未定 ()

申し込み書は① ②をセットでお送り願います。