

日本ヘルマンハーブ協会 認定インストラクター 受講申込書 (志願書)

受講講座： _____ 年 _____ 月 _____ 講座

申込日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

写真
4.0 × 3.0
認定証の写真に
なりますので、
裏面に氏名を記入
してください。

ふりがな			
氏名			
生年月日	19	年	月 日 (満 歳)
ふりがな			
住所	〒 -		
Tel		Fax	
携帯番号		E-mail (出来ればPC)	
最終学歴 (及び特記すべき経歴)			
現在の活動 (下部 注1 参照)			
所有資格			
志望動機			
参照媒体 (○印) :	新聞雑誌記事 ・ ホームページ ・ コンサート () ご紹介 () ・ その他 ()		
ヘルマンハーブ経験年数	年	教室名 :	
所有物 (すでにお持ちのものにチェックを入れて下さい。)	ハーピスト会員番号 : (HH-)		
	<input type="checkbox"/> ヘルマンハーブ本体 <input type="checkbox"/> ドイツコレクションI <input type="checkbox"/> 日本コレクションI		
備考	(レンタルハーブが必要な方はこちらにご記入ください。)		

*注1 (例) 自宅でピアノを教えている/福祉施設で働いている/~~を勉強している・・・など

*FAX で申し込みをした場合 * 必ず後ほど封書で再発送していただくか、養成講座当日に協会スタッフまでお渡しください。