

入学願書

受付印

| | |
|--|--|
| 株式会社 コルテーヌ コルテーヌアロマセラピースクール 代表取締役 黒木 祥輝 殿 このたび下記学科に申し込みいたします。 平成 年 月 日 申込者署名 印 | 顔写真を貼ってください。 1.上半身正面向きで3ヶ月以内に撮影のこと 2.写真サイズは3cm×4cm |
|--|--|

| | | |
|-------------------------|--------------|---------------------|
| 受講講座 (右欄に 曜日 をご記入ください。) | アロマブレンドデザイナー | 平日クラス 月 週末クラス |
|-------------------------|--------------|---------------------|

| | | | | |
|------|---|-----|------|-------|
| ふりがな | | 性別 | 生年月日 | 年 月 日 |
| 氏名 | | 男・女 | 年齢 | 歳 |
| 住所 | 〒 | | 電話番号 | () |
| | | | 携帯番号 | () |

| | |
|--------|---|
| ご職業 | |
| 携帯アドレス | @ |
| PCアドレス | @ |

| | | | | | |
|--------|-----|--------|-----|----------|-----|
| 検定1級取得 | 済・未 | AEAJ入会 | 済・未 | アドバイザー取得 | 済・未 |
|--------|-----|--------|-----|----------|-----|

| | |
|--------------------------|--|
| ブレンドデザイナーを学習する目的を教えてください | <input type="checkbox"/> 自分や家族のため <input type="checkbox"/> 身近な周りの方のため <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 仕事で活かしたい <input type="checkbox"/> その他 |
|--------------------------|--|

| | |
|--------------------|--|
| 当スクールを何でお知りになりましたか | <input type="checkbox"/> コルテーヌ/HP <input type="checkbox"/> AEAJ /HP <input type="checkbox"/> フェア <input type="checkbox"/> バス停近くの掲示板 <input type="checkbox"/> スクール卒業生・在校生のご紹介 氏名() <input type="checkbox"/> 友人・知人 <input type="checkbox"/> 勤務先や他の企業 企業名() <input type="checkbox"/> その他() |
|--------------------|--|

(公社)日本アロマ環境協会アロマブレンドデザイナー講座 受講料 ¥69,800(材料費・税込)

| | |
|--------|--|
| 受講料振込先 | 鹿児島銀行 伊敷支店 普通預金 649072 カ)コルテーヌ (お振込み手数料はお客様でご負担下さい) |
|--------|--|

受講を希望される方は、この受講申込書ご記入いただき、当スクールまでご持参いただくか、ご郵送にてお送り下さい。受講料の入金確認を正式なお申込受付とさせていただきます。

お問合せ・郵送先 コルテーヌアロマセラピースクール

〒892-0827 鹿児島市中町4-7 コルテーヌビル 電話:099-222-5858 FAX:099-805-0929

株式会社 コルテーヌ コルテーヌアロマセラピースクール

代表取締役 黒木 祥輝 殿

このたび下記学科に申し込みいたします。

平成 22 年 11 月 3 日

申込者署名 亜呂舞 花子



受講講座 (右欄に 曜日 をご記入ください。) アロマブレンドデザイナー 8 月 平日クラス
週末クラス

| | | | | |
|------|-----------------------|------|-----------------|---------------|
| ふりがな | あろま はなこ | 性別 | 生年月日 | 1965年 3 月 3 日 |
| 氏名 | 亜呂舞 花子 | 男・女 | 年齢 | 30 歳 |
| 住所 | 〒 892-0827 鹿児島市中町4番7号 | 電話番号 | 099 (222) 5858 | |
| | ハーブマンション301号 | 携帯番号 | 090 (1234) 5678 | |

ご職業 ○○○○総合病院 看護師

携帯アドレス aroma-hanako.c@docomo.ne.jp

PCアドレス aroma-hanako.c@isis.ocn.ne.jp

検定1級取得 済 ・ 未 AEAJ入会 済 ・ 未 アドバイザー取得 済 ・ 未

ブレンドデザイナー 自分や家族のため 身近な周りの方のため 介護 仕事で活かしたい
を学習する目的を その他 インストラクター、セラピストへの道も考えており、まずは
教えてください ブレンドの知識を学び、今後活かしたいと思っております。

当スクールを コルテーヌ/HP AEAJ /HP フェリア バス停近くの掲示板
何でお知り スクール卒業生・在校生のご紹介 氏名 (山田 花子) 友人・知人
になりましたか 勤務先や他の企業 企業名 () その他 ()

(公社)日本アロマ環境協会アロマブレンドデザイナー講座 受講料 69,800(材料費・税込)

受講料振込先

鹿児島銀行 伊敷支店 普通預金 649072 カ)コルテーヌ
(お振込み手数料はお客様でご負担下さい)

受講を希望される方は、この受講申込書ご記入いただき、当スクールまでご持参いただくか、
ご郵送にてお送り下さい。受講料の入金確認を正式なお申込受付とさせていただきます。

お問合せ・郵送先 コルテーヌアロマセラピースクール

〒892-0827 鹿児島市中町4-7 コルテーヌビル 電話:099-222-5858 FAX:099-805-0929