

入 学 願 書

受 付 印

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

受講講座 希望コースに ○印をお付けください	AEAJ	アロマ基礎 アドバイザー認定講習会 アロマハンドセラピスト アロマブレンドデザイナー アロマセラピーインストラクター アロマセラピスト プロフェッショナル(総合資格コース) セラピスト試験前対策講座
	JSTA	スポーツアロマトレーナー [医療従事者・セラピスト・インストラクター価格に該当する方は 当てはまる資格にチェックをつけてください] <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 救命救急士 <input type="checkbox"/> 鍼灸師 <input type="checkbox"/> あん摩マッサージ指圧師 <input type="checkbox"/> 柔道整復師 <input type="checkbox"/> 理学療法士もしくは作業療法士 <input type="checkbox"/> IFAアロマセラピスト <input type="checkbox"/> AEAJアロマセラピスト <input type="checkbox"/> AEAJアロマインストラクター
	Cortanu	スポーツアロママッサージ実践コース スポーツアロマ1日講習会 マタニティアロマセラピスト養成コース フットアロマセラピスト養成コース フェイスセラピスト養成コース
	JAMHA	ハーブ&ライフコーディネーター メディカルハーブコーディネーター ハーバルセラピストコース
	JHS	ハーブインストラクター 初級 中級 上級
	BIEP	バッチ国際教育プログラム レベル1 レベル2 レベル3
	NARD	アロマバイシックコース ボディ フェイシャル アドバイザーコース
	AHIS	嗅覚反応分析士(サードメディスン)入門講座

ふりがな		性 別	生年月日	年 月 日
氏名		男 ・ 女	年齢	歳
ローマ字		ご 職 業		
住 所	〒	電話番号	()	
		携帯番号	()	
携帯アドレス		PCアドレス		

当スクールを 何でお知り になりましたか	<input type="checkbox"/> コルテーヌホームページ <input type="checkbox"/> コルテーヌショップ <input type="checkbox"/> コルテーヌDM <input type="checkbox"/> その他ホームページ/ AEAJ JSTA JAMHA JHS 他() <input type="checkbox"/> スクール卒業生 講座名() <input type="checkbox"/> 勤務先や他の企業 企業名() <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"/> その他()
----------------------------	---

入学願書

受付印

株式会社 コルテーヌ
代表取締役

コルテーヌアロマセラピースクール
黒木 祥輝 殿

このたび下記学科に申し込みいたします。

令和2年 5月17日

申込者署名 亜呂舞 花子



受講講座 希望コースに ○印をお付けください	AEAJ	アロマ基礎 アドバイザー認定講習会 アロマブレンドデザイナー アロマセラピスト プロフェッショナル(総合資格コース) セラピスト試験前対策講座	アロマハンドセラピスト アロマセラピスト
	JSTA	スポーツアロマトレーナー <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 救命救急士 <input type="checkbox"/> 鍼灸師 <input type="checkbox"/> あん摩マッサージ指圧師 <input type="checkbox"/> 柔道整復師 <input type="checkbox"/> 理学療法士もしくは作業療法士 <input type="checkbox"/> IFAアロマセラピスト <input checked="" type="checkbox"/> AEAJアロマセラピスト <input type="checkbox"/> AEAJアロマインストラクター	<small>医療従事者・セラピスト・インストラクター価格に該当する方は 当てはまる資格にチェックをつけてください</small>
	Cortanu	スポーツアロママッサージ実践コース マタニティアロマセラピスト養成コース フットアロマセラピスト養成コース	スポーツアロマ1日講習会 フェイスセラピスト養成コース
	JAMHA	ハーブ&ライフコーディネーター ハーバルセラピストコース	メディカルハーブコーディネーター
	JHS	ハーブインストラクター	初級 中級 上級
	BIEP	バッチ国際教育プログラム	レベル1 レベル2 レベル3
	NARD	アロマバイシクコース	ボディ フェイシャル アドバイザーコース
	AHIS	嗅覚反応分析士(サードメディスン)入門講座	

ふりがな	あろま はなこ	性別	生年月日	1982年5月3日
氏名	亜呂舞 花子	男・女	年齢	37歳
ローマ字	AROMA HANAKO	ご職業	〇〇〇〇総合病院 看護師	
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	
携帯アドレス	aroma-hanako.c@docomo.ne.jp	PCアドレス	aroma-hanako.c@isis.ocn.ne.jp	
当スクールを 何でお知り になりましたか	<input checked="" type="checkbox"/> コルテーヌホームページ <input type="checkbox"/> コルテーヌショップ <input type="checkbox"/> コルテーヌDM <input checked="" type="checkbox"/> その他ホームページ/ AEAJ JSTA JAMHA JHS 他() <input checked="" type="checkbox"/> スクール卒業生 講座名(山田 花子) <input type="checkbox"/> 勤務先や他の企業 企業名() <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"/> その他()			

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)

お問合せ先 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 Mail : school@cortanu.co.jp