

## 修得コース 申込書

FAXまたはご郵送にてお送り下さい。

詳しいお支払に関しましては、お申し込み受理後再度封書にてお知らせいたします。

ご希望の コースに○ してください	コース名	時期	場所	日 程	お支払方法 (いづれかに○)
	アロマセラピスト基礎コース 〈基礎スチューデントパック〉	8期	東京	2010年6月、7月開講予定全4回 (お支払い初回時に一括のみ)	一括・分割 希望する
	JPAS認定 プロフェッショナルアロマセラピスト 応用コース 〈基礎+応用コース スチューデントパック〉	8期	東京	2010年8月～開講予定 全21回(1年コース) (お支払い初回時に一括のみ)	一括・分割 希望する
	妊産婦のためのホリスティック&クリニカル アロマセラピー&リフレクソロジー 78時間コース	12期	東京	2010年5月～9月開講予定	
	精油アートブレンド&化学コース	8期	東京	2010年春開講予定	一括・分割
	よくわかるアロマセラピーフェイシャルコース (入門から応用コースまで)	1期	東京	09/8/9、9/6、10/3,4、11/14,15 09/12/12,13、10/2/6,7 全10回	一括・分割
	よくわかるアロマセラピーフェイシャルコース(入 門)	1期	東京	09/8/9、9/6全2回	一括
	よくわかるアロマセラピーフェイシャルコース(基 礎)	1期	東京	09/10/3,4、11/14,15全4回	一括
	よくわかるアロマセラピーフェイシャルコース(応 用)	1期	東京	09/12/12,13、10/2/6,7全4回	一括
	すぐ役立つアロマセラピーDETOXケアコース(日曜)	2期	東京	10/1/24、2/21、3/28全3回	一括・分割
	すぐ役立つ実践症状別アプローチコース	1期	東京	2010年春開講予定	

■お申し込みはコース開催の2週間前までとさせていただきます。

フリガナ ローマ字		E-mail	
お名前		生年月日	年 月 日
フリガナ ご住所	(〒 - )		
電話		FAX	
アロマセラピーに関する主な経歴と取得資格 (過去にアロマティークのセミナーを受講された方は、講座名をご記入下さい。例:妊産婦5期)			

送付先: 〒150-0001 東京都渋谷区神宮前2-3-11 JINGU F95アロマティーク インスティテュート 宛  
Aromatique ltd Tel 03-5770-6683 Fax 03-5770-6684 E-mail institute@aromatique ltd.com http://www.aromatique ltd.com