

# アロマ空間デザインスクール 申込書

申込日 年 月 日 \*下記項目を全てご記入の上、FAXまたは郵送でお送りください。FAXの場合は後日原本をお持ちください。

フリガナ 氏名：	性別 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性
フリガナ 現住所：〒	
電話番号	FAX番号
携帯番号	メールアドレス(必須)
生年月日	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 既婚



受講コース	<input type="checkbox"/> コーディネーターコース	月	日スタートコース
	<input type="checkbox"/> デザイナーコースベーシック	月	日スタートコース
	<input type="checkbox"/> デザイナーコースプロフェッショナル	月	日スタートコース
	<input type="checkbox"/> ホビーコース	月	日スタートコース
	<input type="checkbox"/> 各種セミナー（コース名：	月	日スタートコース

職業	会社名	(会社員の方は必須)
----	-----	------------

お持ちの資格（アロマ関連）  
(その他)

幣スクールをお知りになったきっかけ（複数可）  
アットアロマHP（検索に使用した言葉： ) AEAJ会報誌 JAA会報誌 SALUSフリーペーパー  
OZmail（ネット）書籍 メディア（媒体名 ) その他（ )

説明会やミニレッスンに参加したことがありますか？ 説明会 ミニレッスン 不参加

誓約事項：私は当スクールで習得した実技及び知識に基づき、スクールを開講しマニュアル等を無断で使用しないこと及びその目的で入学したものではないこと誓約いたします。

お支払方法 銀行振込（一括） カード支払（受講初日にお手続き）  
\*受講料をクレジット払いする方の場合に限りご記入下さい。  
クレジット払いの受講料に関しては、自己都合により授業を受けられない場合でも分割受講料の残金を完納することを誓約いたします。

志望の動機

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....