# アロマ空間デザインスクール　申込書

申込日　　年　　月　　日

| | |
|---|---|
| フリガナ<br>お名前： | 性別　□女性　□男性 |
| フリガナ<br>御住所：〒 | |
| 電話番号 | FAX番号 |
| 携帯番号 | メールアドレス |
| 生年月日 | □未婚　□既婚 |
| 受講コース　□コーディネーターコース　　月　日スタートコース<br>□デザイナーコース　　月　日スタートコース<br>□インストラクターコース　　月　日スタートコース<br>□アーキテクトコース　　月　日スタートコース<br>□各種セミナー（コース名：　　月　日スタートコース | |
| ご職業 | 会社名 |
| お持ちの資格（アロマ関連）<br>（その他） | |
| 幣スクールをお知りになったきっかけ（複数可）<br>□アットアロマホームページ　（検索に使用した言葉：　　）<br>□セラピスト　□AEAJ会報誌　□好きを仕事にする本　□ケイコとマナブ（雑誌）<br>□ケイコとマナブ（ネット）　□資格と仕事ネット（ネット）□OZmall（ネット）<br>□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？　□はい　□いいえ<br>→はいとお答えになった方は参加したものに印をお付けください　□説明会　□ミニレッスン | |
| お支払方法　□銀行振込（一括）　□銀行振込（分割）　□カード支払（受講初日にお手続き） | |

志望の動機

アロマ空間デザインスクール解約規定をお読みの上、申込書をご記入ください

申込書送付先：アットアロマ㈱石川宛

郵送の場合：〒151-0073　東京都渋谷区笹塚1-50-1笹塚NAビル1F　／　FAXの場合：03-5452-0701