

ロンドン・スクール・オブ・アロマセラピー・ジャパン  
IFA 認定コース入学申込書

■ お申し込みの項目を丸で囲んでください。

ホリスティック・アロマセラピーコース / PEOT コース / 精油専科スカイプコース

【POET コース選択の方】 プロフェッショナル・エッセンシャルオイルセラピー / 解剖生理学

お申込日                      平成                      年                      月                      日

---

お名前    フリガナ

---

ご住所                      〒

---

TEL    FAX    携帯電話

---

e-mail

---

生年月日    出身地

---

職 業    会社 / 団体名    業種

---

最終学歴

---

\* IFA 認定アロマセラピストの方は下記もご記入ください。

会員番号    IFA 入会年度    卒業校名

---

\* 今までに専門的なトレーニング及び資格をお持ちの方について  
(アロマセラピー/リフレクソロジーなどの講座を含む)

資 格

---

内 容

---

学校名

---

入学志望理由 \* 下記スペースにご記入ください。

---

  

---