

アロマ ビューティ ライフ カレッジ講座申込用紙

記入日：西暦 年 月 日

以下の通り、アロマ ビューティ ライフ カレッジの講座に申し込みます。

ご希望の講座、資格について該当するものに☑を付けて下さい。

ABL C オリジナル講座	AEA J 認定資格取得講座
<input type="checkbox"/> 実践！解剖生理学 <input type="checkbox"/> 精油学（アロマの極意） <input type="checkbox"/> 熟眠ヘッドメソッド <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> アロマセラピー検定対応コース <input type="checkbox"/> アロマセラピーアドバイザー認定講習会 <input type="checkbox"/> アロマセラピーインストラクター資格対応コース <input type="checkbox"/> アロマセラピスト資格対応コース <input type="checkbox"/> アロマハンドセラピスト資格対応コース

取得済みの AEA J 認定資格	
<input type="checkbox"/> アロマセラピー検定（ 1 級 ・ 2 級 ） <input type="checkbox"/> アロマセラピーアドバイザー <input type="checkbox"/> アロマセラピーインストラクター	<input type="checkbox"/> アロマセラピスト <input type="checkbox"/> アロマハンドセラピスト <input type="checkbox"/> なし

受講日時	
	時 分 ~ 時 分

フリガナ		生年月日	
氏名		西暦	年 月 日
現住所	〒 -		
自宅電話番号	- -	携帯電話番号	- -
メールアドレス	※info@ps-intl.co.jpからのメールを受け取れるように設定して下さい。		

お支払いについて	⚠ 銀行振込による事前支払い（一括払いのみ）
	※入金確認が取れた時点でお申し込み完了とさせていただきます。 ※恐れ入りますが、振込手数料はお客様のご負担にてご了承願います。
	三菱東京 UFJ 銀行 田町支店 (株)ピー・エス・インターナショナル 普通預金 2298545