

特定非営利活動法人日本メディカルハーブ協会

第10回 ハーバルプラクティショナー認定試験【東京会場】実施要項

特定非営利活動法人日本メディカルハーブ協会（以下「JAMHA」という）では、下記のとおり、第10回ハーバルプラクティショナー認定試験（以下「試験」という）を実施します。なお、試験に合格した会員は、認定登録手続後、JAMHA 認定「ハーバルプラクティショナー」の資格が授与されます。

●試験日および試験時間について

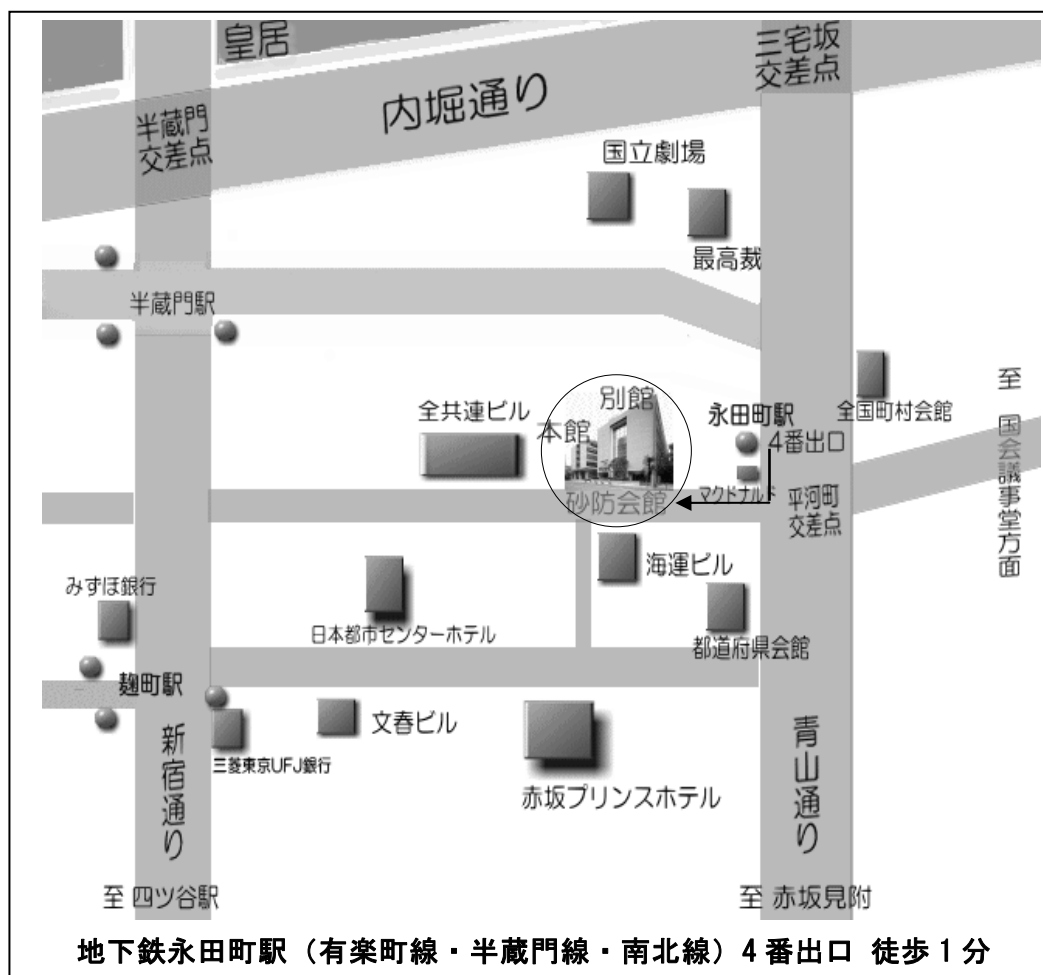
試験日 2011年11月20日（日）
開場 9時30分開場（受付開始）
試験説明 9時45分から
試験時間 10時から12時まで（試験時間2時間）

*原則として試験を開始してから20分を経過した後の入室は認められません。

*11時30分～11時50分の20分間のみ途中退室が可能です。それ以外の退室は認められません。

試験方法 選択式および記述式の学科試験

試験会場 砂防会館 別館3階 「穂高」会議室
東京都千代田区平河町 2-7-5



お問い合わせ先

〒101-0051 東京都千代田区神田神保町 3-2-9 塚本ビル 6F

特定非営利活動法人日本メディカルハーブ協会 事務局

TEL : 03-3230-4182 FAX : 03-3230-4184 E-mail : info@medicalherb.or.jp

●受験資格

JAMHA 認定講座ハーバルプラクティショナーコース「植物療法科」及び「植物化学科」を修了し、修了証を有する者で、ハーバルセラピスト有資格者であること。

●受験料の納入方法について

【受験料】12,000円

- ・受験料を下記の銀行口座に振込んでください（振込手数料はご負担ください）。
- ・必ず受験者個人名にて振込んでください。
- ・受験料はすべて前納とし、いったん納入された受験料は理由の如何を問わず、返還いたしません。
- ・受験票が届くまでは、受験料の振込票又は写しを必ず保管しておいてください。

銀行名・口座 三菱東京UFJ銀行 神保町支店 普通預金 2419422
口座名義 トクヒ)ニホンメディカルハーブキョウカイ

※**受験料を振込みの際、振込名義人の前に6桁の会員ID(会員番号)を入力してください。**

●受験の手続について

受験者は、受験願書に必要な事項をもれなく記入のうえ、提出してください。

- ・認定校発行の修了証のコピー(植物療法科・植物化学科)を裏面に貼付してください。
- ・ボールペンを使用し、楷書で正確に記入してください。(捺印1ヶ所あり)
- ・写真<縦4cm×横3cm>の裏面に撮影年月日及び氏名を油性ペンで記入し、所定の欄に剥がれないように添付してください。
- ・再度受験する会員は、認定校発行の修了証のコピー、もしくは前回の受験票を願書の裏面に貼付してください。

●受験に関する書類の受付期間及び提出先について

【受験願書受付期間】 2011年10月1日(土)～2011年10月25日(火) ※当日消印有効

【提出先】〒101-0051 東京都千代田区神田神保町3-2-9 塚本ビル6F

特定非営利活動法人日本メディカルハーブ協会 事務局 宛

- ・受験願書に同封の返信用封筒にて郵送してください。
- ・受験に関する書類は受理後、一切返還いたしません。
- ・受験に関する書類の提出後、住所等の変更があった場合には受験票が確実に届くよう、郵便局に必ず転送届を提出してください。

●受験票の送付について

【受験票発送予定日】 2011年11月9日(水)頃

※2011年11月14日(月)までに届かない場合は、速やかに事務局までご連絡ください。

※受験票の記載内容に誤りがありましたら、11月18日(金)13:00までに必ずご連絡ください。ご連絡がなく受験ができなかった場合は、責任を負いかねます。あらかじめご了承ください。

- ・受験票(郵便はがき)は事務局より発送いたします。
- ・試験当日は**受験票を必ず持参**してください。

【問合せ先】日本メディカルハーブ協会 事務局 TEL 03-3230-4182 E-mail: info@medicalherb.or.jp

●試験結果の発表及び通知について

試験結果通知は、試験終了約1ヶ月後(12月19日頃)にJAMHA事務局より郵便で通知します。試験結果に関するお問い合わせにはお答えできません。ただし、12月26日(月)を過ぎても試験結果通知が届かない場合は、JAMHA事務局まで連絡してください。

●資格認定手続きについて

認定試験合格者は、指定の口座へ認定料を振込み後、合格通知に同封の「認定証交付申請書」を、返信用封筒にてJAMHA事務局まで送付してください。手続き完了後「認定証」と「資格名入り会員証」を発送いたします。

【認定料】30,000円

【認定申請期限】合格通知到着日～2012年2月29日(水) ※当日消印有効

※期限を過ぎても申請は認定されませんのでご注意ください。

●その他

- ・試験問題、試験結果に関する質問には一切お答えできません。
- ・合格点、合格率は公表していません。合否判定委員会が厳正且つ公正に合否を判定します。
- ・年度更新の際、会費未納の場合は資格が喪失します。

特定非営利活動法人日本メディカルハーブ協会
 第10回 ハーバルプラクティショナー認定試験受験願書

東京会場 「砂防会館 別館3階 穂高 会議室」

氏名	ふりがな	会員ID	性別	男・女	写真 縦 4cm 横 3cm		
生年月日	西暦	年	月	日		年齢	歳
現住所	〒 _____						
	ふりがな _____						
	都・道 府・県		区・市 郡				
	(マンション・アパート名等までご記入ください)						
電話番号 () _____ 日中連絡先 () _____							

特定非営利活動法人日本メディカルハーブ協会認定講座ハーバルプラクティショナーコース

植物化学科修了年月日 認定校名 _____ 西暦 年 月 日

植物療法科修了年月日 認定校名 _____ 西暦 年 月 日

私はこの認定試験に申し込みます。

なお、私はこの試験の受験資格をすべて満たしており、また、この願書のすべての記載事項に相違ありません。

西暦 年 月 日

特定非営利活動法人日本メディカルハーブ協会 理事長 殿

氏名 _____ (印)

受験料の振込について、下記ご記入ください。

◆振込日 _____ 月 _____ 日

◆振込金額 _____ 円

◆振込名義人 _____

◆備考 _____